

ISCRIZIONE ALUNNI AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO

*All'Ufficio Servizi Scolastici
Comune di Challand-Saint-Anselme*

Il sottoscritto/a _____

Genitore del minore/i

frequentante/i la scuola:

☐ *dell'infanzia* ☐ *primaria* *di* *Challand Saint Anselme*

☐ *media di Brusson*

Chiede *di usufruire del servizio di trasporto scolastico per l'anno 2020/2021 di:*

☐ *andata e ritorno*

☐ *solo andata*

☐ *solo ritorno*

con fermata _____.

Dichiara *inoltre*

- *di aver preso conoscenza del regolamento comunale del trasporto scolastico;*
- *di aver preso visione dell'informativa completa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo sulla protezione dei dati delle persone fisiche (GDPR 2016/679), disponibile sul sito istituzionale e presso gli sportelli comunali, esprimendo il consenso al trattamento, per le finalità e con le modalità indicate nell'informativa, nell'ambito del procedimento di richiesta del servizio per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

Allega *alla presente la dichiarazione relativa alla discesa dell'alunno al ritorno.*

Saluta e ringrazia.

Challand Saint Anselme, _____

IN FEDE
