

**Al Sindaco del Comune
di Challand - Saint - Anselme**

RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO

Il/La sottoscritto/a		
Residente in	Prov.	CAP
Via/Fraz/Loc.	n°	
E-mail	Telefono	
In qualità di genitore del/i minore/i:		
1 - Nome e cognome:		
Frequentante la scuola ☐ INFANZIA ☐ PRIMARIA ☐ SECONDARIA	Classe	
2 - Nome e cognome:		
Frequentante la scuola ☐ INFANZIA ☐ PRIMARIA ☐ SECONDARIA	Classe	
3 - Nome e cognome:		
Frequentante la scuola ☐ INFANZIA ☐ PRIMARIA ☐ SECONDARIA	Classe	

CHIEDE

- l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a, per l'anno scolastico 2025/2026, al servizio di trasporto alunni con fermata a _____
 - ☐ ANDATA E RITORNO
 - ☐ SOLO ANDATA
 - ☐ SOLO RITORNO
- che gli avvisi di pagamento vengano emessi a nome:
 - ☐ dello/a scrivente
 - ☐ di altro genitore _____

Consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del DPR 445/2000, e presa visione dell'informativa in materia di protezione dei dati personali, ai sensi degli artt. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016, disponibile sul sito web dell'Ente al quale è rivolta l'istanza o reperibile nei locali dello stesso,

DICHIARA

di aver preso conoscenza del regolamento comunale del servizio di trasporto scolastico.

ALLEGA

la dichiarazione relativa alla discesa dell'alunno al ritorno.

Challand – Saint – Anselme, _____

Firma
