

Spett.le  
COMUNE DI TRADATE  
Settore Servizi Educativi  
Piazza Mazzini, 6  
21049 Tradate (VA)

**Servizio Trasporto Scolastico**  
(anno ...../.....)  
**Scuola Media**

Il sottoscritto.....
Residente in Tradate – Via .....
Tel..... – Cellulare.....Genitore dell'alunno
.....
Che frequenterà la classe .....della Scuola.....

CHIEDE

A codesta spettabile Amministrazione Comunale che il/la figlio/a possa usufruire del servizio trasporto scolastico secondo le seguenti modalità:

**MATTINO**

- 1 Tragitto al giorno (andata o ritorno)
- 2 Tragitti al giorno (andata e ritorno)

TRADATE, .....

IL GENITORE

**AUTORIZZA**

gli accompagnatori dello scuolabus a lasciare il/la proprio/a figlio/a alla fermata anche senza la presenza di un adulto.

**Si avvisano i genitori, vista la pandemia da Covid 19 in atto, che il servizio di trasporto potrà essere sospeso o svolto in modalità differente sulla base anche delle direttive che verranno emesse dai Ministeri competenti e da Regione Lombardia.**

**Si ricorda che l'iscrizione è accettata solo in caso di avvenuto pagamento regolare dei servizi scolastici fin qui utilizzati.**

**Il servizio verrà effettuato solo al raggiungimento di almeno 10 alunni iscritti per ogni plesso scolastico.**

**Trasmettere il seguente modulo a:  
cultura@comune.tradate.va.it**

Tradate, li

FIRMA DEL GENITORE

**Autorizzo il trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 D.Lgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679)**