

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

**Servizio Trasporto Scolastico
(anno 2023/2024)
Scuola Media**

Il sottoscritto.....
Residente in Tradate – Via
Tel..... –Cellulare.....
Indirizzo mail.....
Genitore dell'alunno
Che frequenterà la classedella 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)

AUTORIZZA

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

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 al seguente indirizzo mail:

protocollo@comune.tradate.va.it

comune.tradate@pec.regione.lombardia.it

Tradate, li

FIRMA DEL GENITORE

Autorizzo il trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi della Legge 675/96*
I dati raccolti sono trattati nel pieno rispetto delle disposizioni della L. 675/96.