

**AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE
DI VIAGRANDE**

Oggetto: servizio scuola-bus

ALLEGARE FOTO DEL BAMBINO

_____ l _____ sottoscritto/a _____

nat _____ a _____ il _____

residente in Viagrande, via _____ n° _____ tel _____

padre/madre del minore _____

frequentante la classe _____ scuola primaria secondaria di 1° grado

con sede in via _____

C H I E D E

Che l propri figli possa usufruire del servizio scuola-bus anno scolastico 2018/2019.

Dichiara all'uopo di essere a conoscenza che:

- l propri figli verrà lasciato davanti alla scuola, esonerando l'Amministrazione Comunale da qualsiasi responsabilità per ciò che potrà accadere all' _____ stess _____ fino all'ingresso in Istituto;
- per comportamento scorretto durante il tragitto da casa a scuola e viceversa, l propri figli potrà essere sospes _____ dal servizio scuolabus fino ad un massimo di una settimana, secondo la gravità del caso;

Viagrande, li _____

Firma

Informativa ai sensi della legge 31 dicembre 1996 n° 675 e del D.lgs. 30 giugno 2003 n° 196: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e potranno essere utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Viagrande, li _____

Firma
