



**COMUNE DI ALBIATE**  
PROVINCIA DI MONZA E DELLA BRIANZA

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AI SERVIZIO DI  
TRASPORTO SCOLASTICO - SERVIZIO PRE E POST SCUOLA**  
**Anno scolastico 2017/2018**

**MODULO DA CONSEGNARE AGLI UFFICI COMUNALI**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

COGNOME NOME E CODICE FISCALE			
Nato/a a	Il	Nazione (se stato estero)	
Residente a:	Provincia	Indirizzo e numero civico	CAP

Nella sua qualità di genitore / tutore **DELL'ALUNNO/A**

Cognome e Nome	CODICE FISCALE	Sesso	
		M	F
Nato/a a	Il		
Iscritto/a per l'anno scolastico 2017/2018			
<b>classe</b>	<b>scuola dell'infanzia</b> <input type="checkbox"/>		
	<b>sezione</b>	<b>PRIMARIA</b> <input type="checkbox"/>	
		<b>SECONDARIA</b> <input type="checkbox"/>	

**CHIEDE** L'ISCRIZIONE A (barrare i servizi di interesse)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> pre - scuola  | <input type="checkbox"/> trasporto scolastico andata e ritorno |
| <input type="checkbox"/> post - scuola | <input type="checkbox"/> trasporto scolastico solo andata      |
|  | <input type="checkbox"/> trasporto scolastico solo ritorno     |

**DICHIARA INOLTRE:**

- di aver preso visione del Regolamento comunale per l'erogazione dei servizi scolastici disponibile presso gli uffici comunali oppure sul sito internet istituzionale del Comune di Albiate ([www.comune.albiate.mb.it](http://www.comune.albiate.mb.it)) ;
- di essere consapevole di poter recedere dalla presente iscrizione dopo aver preso visione delle tariffe oppure, dopo l'inizio del servizio secondo le modalità generali previste per i servizi stessi.

FIRMA

\_\_\_\_\_

## RECAPITI

<b>PADRE</b>	<b>RECAPITO TELEFONICO</b>
<b>MADRE</b>	<b>RECAPITO TELEFONICO</b>
<b>ALTRO ADULTO DI RIFERIMENTO (SPECIFICARE)</b>	<b>RECAPITO TELEFONICO</b>
<b>e-mail per comunicazioni (facoltativo)</b>	

[per gli iscritti al servizio trasporto] dichiara che, nel tragitto di ritorno, il bambino troverà alla fermata uno dei genitori oppure i seguenti adulti:

\_\_\_\_\_

Che la fermata utilizzata sarà:

per l'andata \_\_\_\_\_

per il ritorno \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

## RICHIESTA DI AGEVOLAZIONE

Il sottoscritto chiede l'applicazione di tariffa agevolata secondo le regole generali previste dal Regolamento dei servizi scolastici, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 e consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazione non veritiera, dichiara che l'indicatore ISEE del proprio nucleo familiare è di €.\_\_\_\_\_.

Allega: COPIA ATTESTAZIONE ISEE in corso di validità.

Il dichiarante

\_\_\_\_\_

INFORMATIVA AI SENSI DEL'ART.13 DEL D.LGS. 196/2003

Ai sensi del D.Lgs. n.196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali) che prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, il Comune di Albiate informa che tale trattamento sarà improntato ai principi correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della sua riservatezza e dei suoi diritti. Ai sensi dell'art.13 della normativa indicata, La informiamo che i dati da Lei forniti, saranno trattati nel rispetto delle norme di legge, ad esclusivi fini istituzionali in relazione alla presente istanza di accesso al servizio di refezione scolastica.