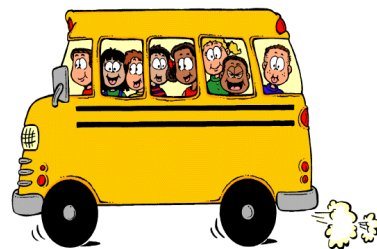


SCHEDA di ISCRIZIONE

AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO



AL COMUNE di BIASSONO

Il/la sottoscritto/a

Cognome		Nome	
Nato a		il	
Residente in	Via/n. civico		
Recapiti telefonici: abitazione tel.:		- cellulare:	

genitore dell'alunno/a:

Cognome		Nome	
Nato a		il	

ISCRITTO per il prossimo ANNO SCOLASTICO 2010/2011 alla

<input type="checkbox"/> Scuola dell'infanzia Asilo Infantile CLOTILDE SEGRAMORA Via P.ta Mugnaia n. 54 - Biassono	<input type="checkbox"/> Scuola dell'infanzia SAN GIORGIO AL PARCO Via Osculati - frazione San Giorgio
--	--

CHIEDE di poter usufruire del SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO

con fermata in via

DICHIARA

1. di essere consapevole della responsabilità penale derivante da dichiarazione falsa o non corrispondente al vero e della decadenza dai benefici derivanti dal provvedimento emanato sulla base di tale dichiarazione (artt. 75 e 76 D.P.R. 445/00);
2. di aver preso visione ed accettare tutte le condizioni inerenti l'organizzazione dei servizi in oggetto
3. di aver n. figli iscritti al servizio di trasporto scolastico;
4. di impegnarsi al regolare pagamento delle tariffe per il servizio offerto;
5. di non essere insolvente nei confronti dell'Amministrazione Comunale per servizi scolastici usufruiti negli anni precedenti;
6. di essere consapevole che l'Amministrazione Comunale è responsabile dell'incolumità del proprio figlio fin tanto che lo stesso è all'interno dell'autobus adibito al servizio di trasporto scolastico;
7. di acconsentire il trattamento dei dati personali ai fini dell'erogazione dei servizi in parola (Decreto Legislativo n. 196 del 30.6.2003).

li, _____

firma del genitore