



## **RICHIESTA SERVIZIO SCUOLABUS (a.s. 2017/2018)**

Il/La Sottoscritto/a ..... in qualità di .....  
(Padre, Madre o chi esercita la patria potestà)

Telefono casa..... Cellulare .....

### **Primo/a figlio/a:**

cognome e nome alunno/a .....

nato/a a ..... il .....

che frequenta la Scuola ..... Classe ..... sezione .....

Residente a ..... in Via .....

\*\*\*\*\*

### **Secondo/a figlio/a:**

cognome e nome alunno/a .....

nato/a a ..... il .....

che frequenta la Scuola ..... Classe ..... sezione .....

## **CHIEDE**

**di poter usufruire per l'anno scolastico 2017/2018 del SERVIZIO SCUOLABUS e il relativo**

RILASCIO del/i tesserino/i

RINNOVO del/i tesserino/i

## **SI IMPEGNA**

a versare la quota complessiva di € \_\_\_\_\_ secondo una delle seguenti modalità:

UNA SOLUZIONE:           intera quota da versare **entro e non oltre il 31/10/2017**

DUE SOLUZIONI:           metà della quota da versare **entro il 31/10/2017** e l'altra metà **entro il 28/02/2018**

### **Ulteriori richieste...**

(Questa parte va compilata qualora ci siano delle esigenze o delle necessità particolari legate allo svolgimento del Servizio da segnalare all'Amministrazione)

---

---

---

*Il/La Sottoscritto/a dichiara, infine, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

Data .....

Firma

---