

**MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO PER LE SCUOLE
INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO - ANNO SCOLASTICO 2026/2027**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A
GENITORE/ESERCENTE LA PATRIA POTESTÀ/AFFIDATARIO**

Dati del Genitore/Esercente la patria potestà/Affidatario				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza		Luogo di nascita
Residenza				
Prov.	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Telefono casa		Telefono cellulare		
E-mail PEC				
E-mail ordinaria				

DEL MINORE

Dati del minore				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza		Luogo di nascita
Residenza				
Prov.	Comune		Indirizzo	Civico CAP

SCUOLA	
CLASSE	

CHIEDE

L'ISCRIZIONE AL SEGUENTE SERVIZIO SCOLASTICO

trasporto scolastico					
Andata e/o ritorno					
☐	andata e ritorno	☐	solo andata	☐	solo ritorno

INDICARE LA FERMATA NEL COMUNE DI TORRE DE' PICENARDI:

PIAZZA CA' D'ANDREA	FOSSA GUAZZONA	CASANOVA VIA CHIOTTONE
RONCA DE' GEROLAMI	POZZO BARONZIO	VIA CANOVA
SAN LORENZO PICENARDI CHIESA	SAN LORENZO PICENARDI VIA BERGAMONTI	CANOVE DE' BIAZZI

VIA TORRE ANGIOLINI	VIA CAVAGNARI	CASCINA GALIZIA
BROLPASINO		

Chiede di pagare il servizio:

- RATA UNICA
- 2 RATE

Autorizza l'Amministrazione dell'Unione ad inserire il proprio numero di cellulare ed indirizzo e-mail in apposita lista per ottenere comunicazioni relative ai servizi richiesti

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) conferisce liberatoria in merito al trattamento dei propri dati personali e del minore.

Luogo	Data	Il dichiarante