

IL SOTTOSCRITTO:

 COGNOME E NOME DEL GENITORE

 CODICE FISCALE DEL GENITORE (obbligatorio allegare fotocopia)

 VIA

 LOCALITÀ C.A.P.

 TEL. FISSO TEL. CELL. E-MAIL

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO TRASPORTO DEL MINORE

 COGNOME E NOME DELL'ALUNNO

 SCUOLA CLASSE (anno scolastico 2011/2012) SEZ. numero rientri settimanali

 DATA DI NASCITA

 MINORE DISABILE CON AUSILIO: ----- RESIDENTE A BRESCIA NON RESIDENTE A BRESCIA

- L'allievo è appartenente a famiglia in cui sia presente un unico genitore e questo sia lavoratore o dove uno o entrambi i genitori siano invalidi al 100%
- L'allievo è appartenente a famiglia in cui entrambi i genitori siano lavoratori
- L'allievo è appartenente a famiglia in cui sia presente un unico genitore, e questo non sia lavoratore
- L'allievo è appartenente a famiglia in cui uno solo dei due genitori sia lavoratore
- L'allievo è appartenente a famiglia in cui nessuno dei due genitori sia lavoratore
- L'allievo ha un fratello/sorella iscritto al servizio trasporto

Dichiara di aver preso visione e di accettare le disposizioni contenute nelle condizioni di offerta dei servizi erogati, nonchè dell'informativa sulla privacy.

FIRMA DEL GENITORE -----

DATA DI ISCRIZIONE ----- TIMBRO E FIRMA DELLA SCUOLA

Dichiara inoltre di approvare specificatamente, a norma degli artt. 1341 e 1342 del C.C., le condizioni di offerta dei servizi relativamente a: domanda d'iscrizione - ammissione ai servizi - ritiro dai servizi - modifiche dei servizi - pagamenti.

FIRMA DEL GENITORE -----

La domanda di iscrizione deve essere consegnata alla Direzione Didattica dell'Istituto Comprensivo inderogabilmente nei termini previsti dalla circolare ministeriale relativa alle iscrizioni. Dopo tale termine le domande dovranno essere presentate presso il Comune di Brescia - Settore Pubblica Istruzione - Piazzale della Repubblica n. 1 - 1° piano. Le domande pervenute fuori termine saranno accolte sulla base dell'ordine cronologico di presentazione, fino ad esaurimento dei posti disponibili.