



**Comune di Torre de' Busi**  
(Provincia di Lecco)

*Riservata all'Ufficio*

**FASCIA NON RESIDENTE**

Inserito in data \_\_\_\_\_

Ufficio \_\_\_\_\_

**SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO NON RESIDENTI**

Mod. B – da riconsegnare in Comune **entro il 15 OTTOBRE 2017**

**GENITORE RICHIEDENTE:**

COGNOME:	NOME:
CODICE FISCALE:	
RESIDENZA:	VIA:
TEL. ABITAZIONE:	<b>CELL. (obbligatorio inserire un numero di reper.)</b>
E-MAIL:	ALTRI RECAPITI:

**DATI FIGLIO:**

COGNOME:	NOME:
LUOGO DI NASCITA:	DATA DI NASCITA:
SCUOLA: <input type="checkbox"/> MATERNA <input type="checkbox"/> PRIMARIA (elementari) <input type="checkbox"/> SECONDARIA I° (medie)	CLASSE e SEZIONE:

**DICHIARA**

di impegnarsi ad **accettare le tariffe stabilite** nel Piano di Diritto allo Studio e a corrispondere l'importo dovuto per il servizio usufruito.

**COMUNICA**

che intende effettuare il pagamento come segue:

0 Pagamento \_\_\_\_\_;

**IL SOTTOSCRITTO**

*dichiara altresì di essere a conoscenza che:*

*Di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs n. 196 del 30.06.2003 e successive modifiche ed integrazioni che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

Torre de' Busi, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma)