



COMUNE DI TEVEROLA

SERVIZIO SCUOLA BUS

Domanda per Servizio trasporto alunni A.S. 2009/2010

Generalità del richiedente

Cognome		Nome	
----------------	--	-------------	--

Luogo di nascita		Data di nascita	
-------------------------	--	------------------------	--

Via/ Piazza		N° Civico	
--------------------	--	------------------	--

Comune		Telefono	O81.....
---------------	--	-----------------	-----------------

Chiede la fruizione del servizio trasporto alunni per il figlio/a

Cognome		Nome	
Luogo di nascita		Data di nascita	
Scuola	Materna Pecorario	di	TEVEROLA

A tal fine dichiara

(dichiarazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.200, n.445)

Che l'alunno è residente nel Comune di Teverola
Che la distanza abitazione/scuola è pari o superiore a metri 500

FIRMA DE L RICHIEDENTE

Teverola.....

.....

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi dell'art. 13 Legge 196/2003 (Privacy) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Teverola

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....