



UNIONE MONTANA ALTA VAL DI CECINA  
UFFICIO ISTRUZIONE  
Via Roncalli n. 38 - 56045 Pomarance (PI)  
Tel. 058862003 0224/ 0217- Fax n. 058862700 - E.mail: [istruzione@umavc.it](mailto:istruzione@umavc.it)  
PEC [umavc@postacert.toscana.it](mailto:umavc@postacert.toscana.it)

**RICHIESTA SERVIZI  
"MENSA E TRASPORTO SCOLASTICO"  
A.S. 2016-2017**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A:**

COGNOME NOME NATA/O A - IL CODICE FISCALE

--	--	--

RESIDENTE A VIA/PIAZZA N°

--	--	--

TELEFONO casa/cellulare IN QUALITA' DI (specificare il rapporto di parentela con l'alunno/a: madre/padre/tutore/altro...)

--	--

**DELL'ALUNNO/A:**

COGNOME NOME CODICE FISCALE

--	--	--

NATO/A A IL

--	--

RESIDENTE A VIA/PIAZZA N°

--	--	--

ISCRITTO/A NELL'A.S. 2016/2017 ALLA CLASSE \_\_\_\_\_

DELLA SCUOLA: INFANZIA  PRIMARIA  SECONDARIA I° GRADO

DI:  POMARANCE  MONTECERBOLI  SERRAZZANO  LARDERELLO

MONTEVERDI MARITTIMO

**CHIEDE**

L'ISCRIZIONE DELL'ALUNNO/A AI SERVIZI CONTRASSEGNA TI

TRASPORTO Scuolabus

TRASPORTO C.P.T.

SOLO AND

SOLO AND

SOLO

SOLO RIT

RITAND/RIT

AND/RIT

**MENSA scolastica**

**A TALE SCOPO DICHIARA CHE IL NUCLEO FAMILIARE DELL'ALUNNO/A E' COSI' COMPOSTO:**

**(indicare la relazione di parentela con l'alunno/a)**

COGNOME	NOME	RELAZIONE DI PARENTELA	RESIDENZA	CODICE FISCALE

## **DICHIARA**

(compilare nel caso in cui sia richiesto il servizio di trasporto con scuolabus)

Di essere consapevole che le responsabilità dell'autista dello scuolabus verso il minore, sono limitate alla fase del trasporto, salita e discesa dal mezzo;

Di impegnarsi ad assicurare presso la fermata dello scuolabus, la sua presenza o di un suo familiare o di una persona da se incaricata, al momento del rientro a casa del minore;

Di individuare le seguenti persone che dovranno essere presenti alla fermata per l'accoglienza del minore, nell'orario prestabilito (indicare cognome e nome di massimo sei persone **maggioresni** e numero di telefono di ciascuno):

**COGNOME**

**NOME**

**TELEFONO**

- -----
- -----
- -----
- -----

Di essere consapevole del fatto che, nel caso in cui alla fermata non sia presente alcuna delle persone sopra indicate, l'autista provvederà al trasporto del minore nelle strutture convenzionate, che saranno successivamente rese note.

Luogo e data .....

FIRMA \_\_\_\_\_

**DICHIARO CHE HO GIA' CONSEGNATO ALL'ENTE LA NUOVA ATTESTAZIONE ISEE E DSU CON SCADENZA GENNAIO 2017**

**AUTORIZZA L'UNIONE MONTANA ALTA VAL DI CECINA ALL'INVIO DI MAIL/SMS INERENTI IL SERVIZIO ISTRUZIONE, AI SEGUENTI RECAPITI:**

**Mail:** .....@.....,

**tel cellulare** .....

IL SOTTOSCRITTO AUTORIZZA AI SENSI DEL D. Lgs 196/03, L'UNIONE MONTANA ALTA VAL DI CECINA AL TRATTAMENTO DEI DATI FORNITI CON LA PRESENTE ISTANZA PER I FINI ISTITUZIONALI PREVISTI.

Luogo e data .....

FIRMA \_\_\_\_\_

**ALLEGATI:**

1. copia documento d'identità in corso di validità
2. n. 1 fototessera dell'alunno/a richiedente il servizio di trasporto con scuolabus