



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
PEC umavc@postacert.toscana.it

RICHIESTA SERVIZI
"MENSA E TRASPORTO SCOLASTICO"
A.S. 2018-2019

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. 2018/2019 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 RIT

SOLO RIT

AND/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 **maggiorenni** 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 2019

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

Mail:@.....,

tel - cellulare

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI, ANCHE PARTICOLARI, AI SENSI DEL REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (REGOLAMENTO UE 2016/679)

Il sottoscritto _____

In qualità di genitore/tutore di _____

informato ai sensi degli articoli 9,11,13 del DGPR 2016/679 sulle finalità e modalità del trattamento dati e rilevato che le stesse sono rispettose del detto Regolamento e delle finalità del servizio svolto dall'Unione Montana Alta Val di Cecina, esprime il proprio consenso al trattamento e comunicazione dei dati, anche particolari, del suddetto interessato, nei limiti e per le finalità precisati nell'informativa ricevuta e disponibile sul sito www.umavc.it

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 per la prima volta