



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. 2019 - 2020

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. 2019 - 2020 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

- 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**