



**Al Responsabile
1 ^ Area del Comune di Rosà**

**OGGETTO: SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO 2007/2008
PRESSO SCUOLE ELEMENTARI E MEDIE DEL COMUNE DI
ROSÀ.**

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

Il sottoscritto _____

(Cognome e Nome del genitore capofamiglia)

nato a _____ il _____, residente a _____

in via _____ n° _____ Telefono n° _____
_____;

CHIEDE

che i sotto elencati figli possano usufruire del servizio di trasporto scolastico 2007/2008 organizzato dall'Amministrazione Comunale di Rosà.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità di accettare le condizioni stabilite dalla Delibera di Giunta Comunale n. 195 del 04.09.2007 (€ 30 mensili per utente - € 25 mensili /cad. per fratelli) .

Si impegna ad usufruire del servizio per l'intero anno scolastico.

Ai sensi del D. Lgs. N. 196/03 i dati raccolti saranno trattati per il servizio di trasporto scolastico con il supporto di mezzi cartacei, informatici e telematici, comunque idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. Lei potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs 196/03. Titolare del trattamento è M.C.Zolin Responsabile 1^ Area del Comune di Rosà

Il richiedente autorizza l'Amministrazione Comunale a fornire i dati sopra riportati alle società preposte ai controlli, anche informatici, del servizio di Trasporto Scolastico.

Firma del Genitore

N°	Nome Figlio/a	Scuola Frequentata (Se Elementare indicare la frazione)	Classe e Sezione
1			
2			
3			
4			

5			
---	--	--	--

Il modulo dovrà essere riconsegnato all'autista del pullman entro Sabato 29 settembre 2007.

Info 0424/584115-14 - dalle ore 9.⁰⁰ alle ore 12.⁰⁰ - dal Lunedì al Venerdì