



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

**OGGETTO: SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO 2007/2008 SERVIZIO  
DI TRASPORTO INTERCOMUNALE SCUOLE SUPERIORI BASSANO.**

**( 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 ( € 35 mensili per utente residente a Rosà - € 42 mensili per utente residente fuori Rosà ).

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	Istituto Frequentato	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.<sup>00</sup> alle ore 12.<sup>00</sup> - dal Lunedì al Venerdì**