

DELEGA SERVIZIO TRASPORTO A.S. _____

IL GENITORE

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Nazione (se nato all'estero) _____

Residente a _____ Via _____ n° _____

Tel. Abitazione _____ Tel. Cell. _____

DATI RELATIVI ALLO STUDENTE

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ Via _____

Classe _____ sezione _____ scuola _____

AUTORIZZA

le seguenti persone (**DI ETA' SUPERIORE AD ANNI 18**) al ritiro di mio/a figlio/a alla fermata dello scuolabus sopra indicata:

Sig. _____ (grado parentela) _____ Tel.: _____

Sig. _____ (grado parentela) _____ Tel.: _____

Sig. _____ (grado parentela) _____ Tel.: _____

Sig. _____ (grado parentela) _____ Tel.: _____

Trattamento dei dati personali:

Ai sensi della Legge sulla Privacy (D.Lgs. 196/03), i dati richiesti verranno trattati esclusivamente per i fini istituzionali dell'Ente. La finalità a cui sono destinati i dati raccolti si riferisce all'organizzazione del servizio trasporto. Si assicura, inoltre, che i dati verranno raccolti in apposita banca dati presso il Settore /Ufficio Pubblica Istruzione

lì _____

FIRMA DEL GENITORE
