



Comune di Barberino di Mugello
(Città metropolitana di Firenze)

Al Comune di Barberino di Mugello
Settore Servizi al Cittadino
V.le della Repubblica, 24
50031 Barberino di Mugello

SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO
COMUNICAZIONE NOMINATIVI ADULTI ALLA FERMATA

DATI DEL GENITORE:

Il/La sottoscritto/a luogo di nascita data di nascita.....
(dati del genitore)

residente nel Comune di Via.....
(indicare il Comune e la Via/Piazza di residenza del genitore)

codice fiscale del genitore.....n.° tel.....

DATI DEL FIGLIO/A

genitore di.....nato/a ail.....
(dati del figlio/a)

iscritto alla Scuola.....
(indicare la scuola dove è iscritto/a il figlio/a)

con riferimento alla domanda di trasporto scolastico a suo tempo presentata

AUTORIZZA

le seguenti persone maggiorenti a ritirare il/la proprio/a figlio/a alla fermata:

Nome e Cognome _____ data e luogo di nascita _____

Nome e Cognome _____ data e luogo di nascita _____

Nome e Cognome _____ data e luogo di nascita _____

nei seguenti giorni/orari/fermate:

GIORNI	ORARIO RITORNO	LUOGO FERMATA RITORNO
Lunedì		
Martedì		
Mercoledì		
Giovedì		
Venerdì		

I nominativi sopra indicati sono da considerarsi:

in aggiunta

in sostituzione

rispetto a quelli già indicati nella domanda di richiesta del servizio.

Il/La sottoscritto/a si impegna, qualora nessuno dei genitori sia presente personalmente alla fermata, a far prelevare il proprio figlio/a tramite la/le persona/e autorizzata/e sopra indicata/e. E' inoltre consapevole che in assenza di adulto alla fermata il/la figlio/a sarà riaccompagnato alla rispettiva scuola ove sarà cura dei genitori recarsi per prelevare il/la bambino/a.

Sono consapevole che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali del servizio, come previsto dalla legge sulla privacy (D.Lgs. 30/6/2003 n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali”).

Barberino di Mugello li.....

IL GENITORE

ALLEGATI OBBLIGATORI:

-fotocopia carta identità genitore
