

data, li _____

OGGETTO: dichiarazione di delega per il ritiro del/la figlio/a alla fermata del percorso di RITORNO del trasporto scolastico – anno scolastico ____/____.-

Al Sig.
SINDACO
del Comune di
36072 – CHIAMPO (VI)

La sottoscritta _____,
(cognome madre) (nome madre)

Il sottoscritto _____,
(cognome padre) (nome padre)

aventi la patria potestà dei seguenti figli:

_____ nato il _____ M - F
(cognome figlio) (nome figlio) (data di nascita figlio)

_____ nato il _____ M - F
(cognome figlio) (nome figlio) (data di nascita figlio)

_____ nato il _____ M - F
(cognome figlio) (nome figlio) (data di nascita figlio)

con fermata, per il trasporto scolastico (solo percorso di ritorno) – anno scolastico ____/____,
presso il seguente luogo di Chiampo (indicazione precisa della fermata):

_____ (via/piazza) (n° civico)

➤ recapito telefonico: _____

in caso di assenza di uno dei genitori per il ritiro del suddetto figlio alla fermata nel percorso di RITORNO del trasporto scolastico – anno ____/____, DICHIARA sotto la propria personale responsabilità, di delegare le sottoindicate persone:

a) _____ ;
(cognome e nome del delegato) (relazione di parentela)

b) _____ .
(cognome e nome del delegato) (relazione di parentela)

FIRMA DEI GENITORI

Madre: _____

Padre: _____

All.ti: documento d'identità valido di entrambi i genitori.-

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 - D.LGS. DEL 30.06.03, N° 196 E SS.MM.II.

I dati, contenuti nel presente modulo, sono raccolti, trattati e custoditi da questo Comune solo per l'adempimento delle procedure della presente richiesta, precisando che il conferimento degli stessi è facoltativo, ma necessario ed indispensabile per l'istruttoria della pratica.

Preso atto di quanto sopra, lo scrivente ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO, ai sensi della normativa vigente in materia, al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali da parte del Comune di Chiampo.-