

Spett.le
COMUNE DI TRADATE
Settore Servizi Educativi
Piazza Mazzini, 6
21049 Tradate (VA)

**Servizio Trasporto Scolastico
(anno 2024/2025)
Scuola Media**

Il sottoscritto.....
Residente in Tradate – Via
Tel..... –Cellulare.....
Indirizzo mail.....
Genitore dell'alunno
Che frequenterà la classedella Scuola.....

CHIEDE

A codesta rispettabile Amministrazione Comunale che il/la figlio/a possa usufruire del servizio trasporto scolastico secondo le seguenti modalità:

- n.1 Tragitto al giorno (andata o ritorno) (specificare quale)
- n.2 Tragitti al giorno (andata e ritorno)

AUTORIZZA

gli accompagnatori dello scuolabus a lasciare il/la proprio/a figlio/a alla fermata anche senza la presenza di un adulto ad attenderlo.

Si ricorda che l'iscrizione verrà accettata solo in caso di avvenuto regolare pagamento dei servizi scolastici usufruiti negli anni precedenti.

Si precisa che il servizio trasporto verrà attivato solo al raggiungimento di almeno n.10 iscrizioni per la scuola richiesta.

Il presente modulo può essere consegnato a mano all'ufficio Protocollo del Comune di Tradate, oppure inviato per posta elettronica ad uno dei seguenti indirizzi:

email: protocollo@comune.tradate.va.it

PEC: comune.tradate@pec.regione.lombardia.it

Tradate, li

FIRMA DEL GENITORE

.....

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679)