



**Comune di Torre de' Busi**  
(Provincia di Lecco)

*Riservata all'Ufficio*

**FASCIA NON RESIDENTE**

Inserito in data \_\_\_\_\_

Ufficio \_\_\_\_\_

**SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO NON RESIDENTI**

Mod. B – da riconsegnare in Comune entro \_\_\_\_\_

**GENITORE RICHIEDENTE:**

<b>COGNOME:</b>	<b>NOME:</b>
<b>CODICE FISCALE:</b>	
<b>RESIDENZA:</b>	<b>VIA:</b>
<b>TEL. ABITAZIONE:</b>	<b>CELL.</b>
<b>E-MAIL:</b>	<b>ALTRI RECAPITI:</b>

**DATI FIGLIO:**

<b>COGNOME:</b>	<b>NOME:</b>
<b>LUOGO DI NASCITA:</b>	<b>DATA DI NASCITA:</b>
<b>SCUOLA:</b> <input type="checkbox"/> <b>MATERNA</b> <input type="checkbox"/> <b>PRIMARIA (elementari)</b> <input type="checkbox"/> <b>SECONDARIA I° (medie)</b>	<b>CLASSE e SEZIONE:</b>

***DICHIARA***

di impegnarsi ad **accettare le tariffe stabilite** nel Piano di Diritto allo Studio e a corrispondere l'importo dovuto per il servizio usufruito.

***COMUNICA***

che intende effettuare il pagamento come segue:

0 Pagamento \_\_\_\_\_;

***IL SOTTOSCRITTO***  
***dichiara altresì di essere a conoscenza che:***

*Di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs n. 196 del 30.06.2003 e successive modifiche ed integrazioni che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

Torre de' Busi, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**(Firma)**