ACCETTAZIONE DI DELEGA AL RITIRO PER SERVIZIO DI SCUOLABUS

per l'anno scolastico /

La/Il sottoscritta/o Cognome_____Nome_____

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_| | | | | | | (dato indispensabile per l'iscrizione al servizio)

Cell_____indirizzo e-mail _____

ACCETTO

la delega al ritiro dell'alunno:

Cognome_____Nome_____Sesso M F

Nata/o a_____in data____/____/_____Nazione (se nato all'estero)_____

Residente a_____Prov._____VIA_____N°_____/___CAP_____

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_| | | | | | | (dato indispensabile per l'iscrizione al servizio)

alla/e fermata/e dello scuolabus prestabilita/e

NOTA BENE:

E' NECESSARIO PRESENTARSI A RITIRARE IL/LA BAMBINO/A MUNITI DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

Informativa resa ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE n. 679/2016

VEDI SITO Comune di Limana **https://www.comune.limana.bl.it/myportal/C_E588/informativa-privacy**

La richiesta deve essere accompagnata da fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Firma leggibile del Delegato al ritiro

_____

data _____