

## RICHIESTA TRASPORTO SCUOLABUS A.S. \_\_\_\_\_\_.

Il/La sottoscritto/a		
CO	GNOME	NOME
nato/a a	il	
residente a	a in Via/C.da	
n telefono		
CHIEDE		
linea richiesta		
per il/la proprio/a figlio/a		
	COGNOME	NOME
nato/a	il	
frequentante la scuola		
	DICHIARA	
di essere a conoscenza che la responsabilità del Comune di Rossano è limitata al periodo di permanenza degli studenti sullo Scuolabus.		
AUTORIZZA		
In propria assenza autorizza le seguenti persone maggiorenni:		
- 1	grado d	li parentela
- 2	grado d	li parentela
- 3	grado d	li parentela
dati personali raccolti saranno trattati, and il quale la presente dichiarazione viene res	che con strumenti informatici,	2003 (codice di protezione dei dati personali) che i , esclusivamente nell'ambito del procedimento per
Rossano,		Firma del genitore
	_	
Rossano,		II Funzionario