

**Al Sig. Presidente
dell'Unione Bassa Sesia
Piazza Volontari Libertà 4
28064 CARPIGNANO SESIA**

OGGETTO: Richiesta iscrizione al servizio di trasporto scolastico.

Il sottoscritto/a _____
nato a _____ (____) il ____/____/____,
residente a _____ (____)
via _____ n. _____
Codice Fiscale _____ TEL./CELL. _____

padre **madre dell'alunno/a**

nato a _____ (____) il ____/____/____,
residente a _____ (____)
via _____ n. _____
Codice Fiscale _____

iscritto per l' anno scolastico ____/____

- alla scuola primaria di Sillavengo (NO)
 alla scuola secondaria di primo grado di Carpignano Sesia (NO)

con la presente

RICHIEDE

il servizio di trasporto scolastico per il proprio figlio a partire dal _____.

NOTE PARTICOLARI

_____, li _____

IN FEDE

DICHIARA

di essere a conoscenza, ai sensi del Regolamento Europeo n. 2016/679 sulla protezione dei dati personali, che i dati personali raccolti saranno trattati, con strumenti cartacei ed informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, li _____

IN FEDE
