

**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
- alla scuola secondaria di primo grado di Carpignano Sesia

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