

OGGETTO: Richiesta di iscrizione al servizio di Sorveglianza per gli studenti fruitori del trasporto scolastico – Anno Scolastico 2026/2027

I sottoscritti:

- **Genitore:** _____
Nato/a a _____ il _____ C.F. _____
Residente a _____ in Via/Piazza _____ n. _____
Telefono _____ E-mail _____
- **Genitore:** _____
Nato/a a _____ il _____ C.F. _____
Residente a _____ in Via/Piazza _____ n. _____
Telefono _____ E-mail _____

in qualità di genitori esercenti la responsabilità genitoriale sull'alunno/a:

- **Nome e Cognome del minore:** _____
Nato/a a _____ il _____ C.F. _____
Iscritto/a per l'A.S. 2026/2027 presso la Scuola (Primaria/Secondaria di I grado) _____
_____ Classe _____ Sezione _____
- **Nome e Cognome del minore:** _____
Nato/a a _____ il _____ C.F. _____
Iscritto/a per l'A.S. 2026/2027 presso la Scuola (Primaria/Secondaria di I grado) _____
_____ Classe _____ Sezione _____
- **Nome e Cognome del minore:** _____
Nato/a a _____ il _____ C.F. _____
Iscritto/a per l'A.S. 2026/2027 presso la Scuola (Primaria/Secondaria di I grado) _____
_____ Classe _____ Sezione _____

CHIEDONO

l'ammissione del/la proprio/a figlio/a al **servizio di sorveglianza riservato agli studenti fruitori del trasporto scolastico** per l'anno scolastico in corso (dalle 07.45 alle 08.10 ca) , con decorrenza dal _____.

A tal fine, i sottoscritti, consapevoli delle responsabilità penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 445/2000),

DICHIARANO

- Di essere a conoscenza degli orari e delle modalità di svolgimento del servizio.
- Che la richiesta è condivisa da entrambi i genitori esercenti la responsabilità genitoriale.

INFORMATIVA PRIVACY (GDPR)

I sottoscritti autorizzano il trattamento dei dati personali e sensibili contenuti nella presente domanda esclusivamente per le finalità legate alla gestione del servizio richiesto, ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

Luogo e Data: _____

Firma del Genitore

Firma del Genitore