

**DOMANDA DI ISCRIZIONE  
AL SERVIZIO SCUOLABUS - ANNO SCOLASTICO 2023/2024**

(da riconsegnare al Comune entro il 31/05/2023 o inviare mail a comune@comune.dianodalba.cn.it)

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Cod.Fisc. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Telef. fisso \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Domicilio (se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_

In qualità di GENITORE DI :

- |                     |                               |  |
|---------------------|-------------------------------|--|
| - _____<br>(Alunno) | iscritto per l'A.S. 2023/2024 | <input type="checkbox"/> SCUOLA PRIMARIA cl. ____<br><input type="checkbox"/> SCUOLA SECONDARIA cl. ____ |
| - _____<br>(Alunno) | iscritto per l'A.S. 2023/2024 | <input type="checkbox"/> SCUOLA PRIMARIA cl. ____<br><input type="checkbox"/> SCUOLA SECONDARIA cl. ____ |
| - _____<br>(Alunno) | iscritto per l'A.S. 2023/2024 | <input type="checkbox"/> SCUOLA PRIMARIA cl. ____<br><input type="checkbox"/> SCUOLA SECONDARIA cl. ____ |

in nome e per conto anche dell'altro genitore,

**CHIEDE**

l'iscrizione al Servizio di Trasporto Scolastico a mezzo scuolabus del Comune di Diano d'Alba per:

- ANDATA E RITORNO       SOLO ANDATA       SOLO RITORNO

con fermata in Via \_\_\_\_\_ (da indicare solo se diverso dalla residenza)

**DICHIARA**

- di essere in regola con i pagamenti dei precedenti anni scolastici
- di essere consapevole che quanto sopra indicato è indispensabile ai fini dell'iscrizione e del corretto conteggio della tariffa di pagamento: qualsiasi variazione si verifichi durante l'anno scolastico andrà comunicata per iscritto all'Ufficio Segreteria del COMUNE, che provvederà ai successivi aggiornamenti.
- di accettare il Regolamento Comunale per il servizio di trasporto scolastico del Comune di Diano d'Alba pubblicato sul sito del Comune.

**DELEGA** le seguenti persone maggiorenti autorizzate ad accompagnare e a riprendere in carico il minore:

-Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

-Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

*In merito ai dati sopra riportati, dichiara di autorizzare l'utilizzo degli stessi, in base al "Codice in materia di protezione dei dati personali" - D.Lgs. 196/2003 e Regolamento UE n.679/2016 - per fini istituzionali del Comune di Diano d'Alba.*

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente  
\_\_\_\_\_

**Per informazioni è possibile rivolgersi all'Ufficio Segreteria del COMUNE dal lun. al ven. 8-13  
(TEL. 0173/69191\_6 e mail: segreteria@comune.dianodalba.cn.it)**