

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI
PAGLIARA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ e residente in Via _____ n° _____

tel./cell. _____ C.F. _____

consapevole di quanto prescritto dalla normativa sulla responsabilità in caso di
dichiarazioni mendaci

D I C H I A R A

- che il/la proprio/a figlio/a _____ nato/a _____ il _____

per l'Anno Scolastico 2024/25 è iscritt _____ alla classe _____

della Scuola _____

e pertanto,

C H I E D E

di poter usufruire del Servizio dello Scuolabus Comunale

Pagliara Lì

IL RICHIEDENTE

Il richiedente autorizza il Comune di Pagliara e gli Enti Locali interessati ad utilizzare i dati contenuti nella presente richiesta per le finalità previste dalla legge, nonché per elaborazioni statistiche da svolgere in forma anonima e per la pubblicazione degli esiti, il tutto nel rispetto dei limiti posti dalla normativa vigente. I dati saranno trattati in conformità ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs n. 196/2003, se ne può ottenere la cancellazione o l'aggiornamento, scrivendo al responsabile trattamento dati del Comune di Pagliara via R. Margherita 92 – 98020 Pagliara (Me).

Pagliara, Lì _____

IL RICHIEDENTE