



COMUNE DI BERTINORO

III Settore - Servizi Scolastici

Resp. Proc.: dott.ssa Cinzia Zanchini tel.0543/469218 - fax. 0543/444486

e-mail: zanchini.c@comune.bertinoro.fc.it

www.comune.bertinoro.fc.it

Spazio riservato all'Ufficio	
1°	
2°	
3°	
M.S.	+ figli

All'Ufficio Scuole
del Comune di Bertinoro

(richiesta da presentare entro il 22/02/2016)

Io sottoscritto _____

nato/a il _____ a _____, residente/domiciliato in _____

via _____

genitore/affidatario dell'alunno/a _____

che nell'a.s. **2016/2017** frequenterà la sez./classe _____ della scuola:

INFANZIA DI _____

PRIMARIA DI _____

SECONDARIA DI _____

tel. _____, cell. _____, email _____

Per ricevere informazioni relative ai servizi scolastici, territoriali e iniziative promosse dal Comune di Bertinoro è possibile iscriversi alla *newsletter*, tramite l'apposito modulo presente nell'home page del Comune (http://www.comune.bertinoro.fc.it/mailling_list.aspx).

Richiesta servizio MENSA a.s. 2016-17 (solo infanzia e primaria)

Chiedo

che mio/a figlio/a possa usufruire del servizio MENSA

Si ricorda che chi necessita di diete speciali per:

intolleranze/allergie alimentari

motivi etico/religiosi

può scaricare la modulistica e le procedure da seguire, dal sito del Comune, nella sezione *modulistica fai da te* oppure ritirarle presso l'Ufficio Scuola.

Il modulo è da consegnare IN ALLEGATO ALLA PRESENTE.

Richiesta servizio TRASPORTO a.s. **2016-17**

(ESCLUSA Scuola Infanzia di Fratta Terme)

Chiedo

che mio/a figlio/a possa usufruire del servizio di trasporto (barrare solo una delle tre caselle):

ANDATA E RITORNO

SOLA ANDATA

SOLO RITORNO

Se da caricare/scaricare in altra via, indicare quale:

DICHIARO

- di avere più di un figlio frequentante **le scuole di Bertinoro** ed usufruente del Servizio di Trasporto:

Si N. _____ (Nome e Cognome) _____

- che alla fermata dello scuolabus sarà ritirato/a da me personalmente oppure dalle seguenti persone maggiorenni da me appositamente delegate (*indicare nome e cognome della persona e tipo di legame con il dichiarante: parente o conoscente*):

- di assumermi tutte le responsabilità per eventuali incidenti dovessero verificarsi qualora mio figlio/a salisse, **dietro mia direttiva**, su un pulmann diverso da quello su cui è tenuto a salire, **senza la preventiva autorizzazione scritta dell' Ufficio Scuole Comunale**;

Mi assumo, pertanto, tutte le responsabilità se non rispetterò quanto sopra dichiarato.

Li, _____

Firma per dichiarazione e per consenso

~~~~~

### **RICHIESTE DI VARIAZIONE IN CORSO D'ANNO SCOLASTICO**

**Servizio intero**

**Mezzo Servizio:**

andata

ritorno

**per il periodo:**

1° trimestre (ottobre-dicembre)

2° trimestre (gennaio-marzo)

3° trimestre (aprile-giugno)

Li, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(firma)

~~~~~

RINUNCIA AL SERVIZIO

Dichiaro che mio/a figlio/a **non ha mai usufruito oppure ha usufruito del servizio MENSA/TRASPORTO** (*barrare ciò che non interessa*) **dal** _____ **al** _____ .

Chiedo, pertanto, che venga annullata la/e richiesta/e precedentemente fatta.

Li, _____

(firma)

In riferimento agli artt. 13, 23, 24 e 26 del D.lgs n. 196 del 30.06.2003 relativo al "Codice in materia di protezione dei dati personali" il sottoscritto autorizza il Comune di Bertinoro a registrare i dati sopraindicati.

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R.445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero SOTTOSCRITTA E INVIATA UNITAMENTE A COPIA FOTOSTATICA non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, al Comune di Bertinoro via fax (0543-444486), oppure via mail (protocollo@comune.bertinoro.fc.it).