

Al Comune di
Maida
Area Amministrativa

Oggetto: Domanda di fruizione del servizio scuolabus. AS 2026/2027.

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____
residente a _____ alla via _____ nella qualità di
* _____ di _____
nato a _____ il _____ e iscritto alla classe _____ della scuola _____
_____ di _____ **
chiede l'ammissione dello stesso al servizio di autotrasporto scolastico.

Dichiara di essere a conoscenza che la presentazione di questa istanza non costituisce automatico diritto al trasporto ed é subordinata all'approvazione degli Uffici Comunali.
Dichiara di consentire l'elaborazione dei dati personali sopra inseriti al fine della procedimentalizzazione da parte degli Uffici di questa istanza.
Dichiara di sapere che il servizio è prioritariamente rivolto agli utenti residenti a maggior distanza dalle scuole frequentate e che, eventuali esigenze gestionali, potranno comportare la riduzione dello stesso a solo tale tipologia di utenza.

Maida, _____

Firma

* (specificare se genitore o altro)

** (specificare se Maida o Vena)