

<p style="text-align: center;"> ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "MARGHERITA HACK" VIA CESARE TERRANOVA 93 TEL 091/6605017 90131 PALERMO Cod.Fisc. 80018260820 e-mail: paic8as004@istruzione.it pec: paic8as004@pec.istruzione.it Codice fatturazione elettronica: UFMX3H </p>	<p style="text-align: center;"> AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'I.C. MARGHERITA HACK </p>
---	---

OGGETTO: Richiesta utilizzo trasporto scuolabus anno scolastico _____ / _____

Il sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ in via _____
_____ genitore dell'alunno/a _____
_____ frequentante la
scuola _____ classe _____ sezione _____
_____ recapito telefonico _____
_____ (segnalare uno o più numeri
che consentano una sicura reperibilità in caso di comunicazioni urgenti)

C H I E D E

che il/la proprio figli ___ sia ammess _____ ad usufruire del servizio di trasporto scolastico per l'anno scolastico _____ / _____.

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D.Lgs. 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03.

Firma

Palermo, _____
