



COMUNE DI MONTEVERDI MARITTIMO  
PROVINCIA DI PISA  
VIA IV NOVEMBRE, 1 - 56040 MONTEVERDI MARITTIMO  
P.I. 00187490503  
TEL 0565/78511

**RICHIESTA SERVIZI  
"MENSA E TRASPORTO SCOLASTICO"  
A.S. 2023/2024**

Al protocollo del Comune di Monteverdi Marittimo

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A:**

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

NATO/A A:	IL:

RESIDENTE A	VIA/PIAZZA	N°

TELEFONO casa/cellulare	IN QUALITA' DI (specificare il rapporto di parentela con l'alunno/a: madre/padre/tutore/altro...)

**DELL'ALUNNO/A :**

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

NATO/A A	IL

RESIDENTE A	VIA/PIAZZA	N°

**ISCRITTO/A NELL'A.S. 2023/2024 ALLA CLASSE \_\_\_\_\_**

**DELLA SCUOLA :** INFANZIA  PRIMARIA  SECONDARIA I° GRADO

**DI:**  POMARANCI  MONTECERBOLI  SERRAZZANO  LARDERELLO  
 MONTECATINI VAL DI CECINA  MONTEVERDI M.mo

**CHIEDE**

L'ISCRIZIONE DELL'ALUNNO/A AI SERVIZI CONTRASSEGNA TI

**TRASPORTO Scuolabus**

- SOLO AND
- SOLO RIT
- AND/RIT

MENSA scolastica

A TALE SCOPO DICHIARA CHE IL NUCLEO FAMILIARE DELL'ALUNNO/A E' COSI' COMPOSTO:  
(indicare la relazione di parentela con l'alunno/a)

COGNOME	NOME	RELAZIONE DI PARENTELA	RESIDENZA	CODICE FISCALE

**DICHIARA**

(compilare nel caso in cui sia richiesto il servizio di trasporto con scuolabus)

- Di essere consapevole che le responsabilità dell'autista dello scuolabus verso il minore, sono limitate alla fase del trasporto, salita e discesa dal mezzo;
- Di impegnarsi ad assicurare presso la fermata dello scuolabus, la sua presenza o di un suo familiare o di una persona da se incaricata, al momento del rientro a casa del minore;
- Di individuare le seguenti persone che dovranno essere presenti alla fermata per l'accoglienza del minore, nell'orario prestabilito (indicare cognome e nome di massimo sei persone **maggiorenni** e numero di telefono di ciascuno):

**COGNOME**

**NOME**

**TELEFONO**

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

Luogo e data .....

FIRMA

IL SOTTOSCRITTO AUTORIZZA, AI SENSI DEL D. Lgs 196/03, L'UNIONE MONTANA ALTA VAL DI CECINA AL TRATTAMENTO DEI DATI FORNITI CON LA PRESENTE ISTANZA PER I FINI ISTITUZIONALI PREVISTI.

AUTORIZZA ALTRESI' L'UNIONE MONTANA ALTA VAL DI CECINA ALL'INVIO DI MAIL/SMS INERENTI IL SERVIZIO ISTRUZIONE, AI SEGUENTI RECAPITI:

Mail: .....@..... ,

tel cellulare .....

Luogo e data .....

FIRMA