

	Amministrazione destinataria Comune di Gonzaga  Ufficio destinatario Ufficio scuola	
---	---	--

## Domanda di adesione al servizio piedibus

Il sottoscritto genitore, affidatario o tutore											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

del bambino/a									
Cognome			Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza		

iscritto alla scuola									
Scuola			Classe			Sezione			

### CHIEDE

l'adesione al servizio piedibus relativamente al percorso

Linea
Fermata o via

per il viaggio di	
Tipologia di viaggio	
<input type="radio"/>	sola andata
<input type="radio"/>	solo ritorno
<input type="radio"/>	andata e ritorno

per i giorni di seguito indicati	
Giorni desiderati per la fruizione del servizio	
<input type="checkbox"/>	Lunedì
<input type="checkbox"/>	Martedì
<input type="checkbox"/>	Mercoledì
<input type="checkbox"/>	Giovedì
<input type="checkbox"/>	Venerdì

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- di aver effettuato la scelta o richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Eventuali annotazioni

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Gonzaga		
Luogo	Data	Il dichiarante