



## COMUNE DI MERCATINO CONCA

*Provincia di Pesaro e Urbino*

Cap. 61013 - P.I. 00359270410 - C.F. 82001990413 - tel. 970145/970516 - Fax 970430 E-Mail [comune.mercatino@provincia.ps.it](mailto:comune.mercatino@provincia.ps.it)

# SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO

## MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

**- Consegnare entro e non oltre il 3 settembre -**

### Dati dei genitori o del legale rappresentante

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ | e-mail \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ | e-mail \_\_\_\_\_

In qualità di  Genitori  Legale rappresentante

Dichiara/no di essere interessato/i al Servizio di Trasporto scolastico per:

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Frequentante  Scuola Primaria  Scuola Secondaria di I grado

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Frequentante  Scuola Primaria  Scuola Secondaria di I grado

Si precisa di essere interessati all'uso dello scuolabus per:

sola andata  solo ritorno  andata e ritorno

Luogo \_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

Autorizzazione al trattamento dei dati personali secondo il regolamento UE 2016/679

Luogo \_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_