



**MODULO ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO A.S. 2023/24**

**da inviare per email a**  
**[servizi.scuola@comune.Sommacampagna.vr.it](mailto:servizi.scuola@comune.Sommacampagna.vr.it)**

**Al Servizio è ammesso solo chi è in regola con i PAGAMENTI dei servizi scolastici**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore di \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ frazione \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel/Cell. Mamma \_\_\_\_\_ Cell.papà \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

**solo se diverso dalla residenza** indicare luogo esatto di andata e ritorno :

Via \_\_\_\_\_

➤ iscritto/a nell'anno scolastico 2023/24 alla scuola:

- SCUOLA DELL'INFANZIA Il Girasole di Sommacampagna  
 SCUOLA DELL'INFANZIA C.A. Campostrini di Sommacampagna  
 SCUOLA DELL'INFANZIA Terre d'Infanzia di Sommacampagna

PRIMARIA di SOMMACAMPAGNA alla classe \_\_\_\_\_ Tempo (Pieno o Sett. corta) \_\_\_\_\_

SECONDARIA di SOMMACAMPAGNA alla classe \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

➤ **IL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO**

ANDATA e RITORNO

SOLA ANDATA

SOLO RITORNO

➤ **IL PAGAMENTO IN**

UNICA SOLUZIONE CON LO SCONTO DEL 5%

DUE RATE UGUALI SENZA LO SCONTO

**ACCETTA**

**LE FERMATE ORGANIZZATE DAL SERVIZIO DI TRASPORTO**

Autorizzo trattamento dati ai sensi del Regolamento UE 2016/679

\_\_\_\_\_ data

\_\_\_\_\_ FIRMA

**Attenzione: COMPILARE ANCHE IL RETRO DEL PRESENTE MODULO " Dichiarazione di responsabilità"**

