

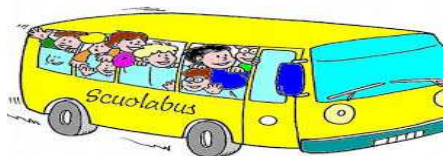


COMUNE DI DELLO *Assessorato alla Pubblica Istruzione*

Provincia di Brescia

Al Comune di Dello

protocollo@pec.comune.dello.bs.it



Iscrizione al servizio trasporto scolastico 2019/2020 dal **02/05/2019** al **18/05/2019**

Generalità del genitore 1 (Adulto pagante)

Cognome e Nome nato a
il..... Residente a in via N.....
tel..... mail.....
C.F.....

Generalità del genitore 2

Cognome e Nome nato a
il..... Residente a in via N.....
tel..... mail.....
C.F.....

DATI FIGLIO/A

Cognome e Nome nato a
il..... Residente a in via N.....
C.F.....

CLASSE DI FREQUENZA NELL'ANNO SCOLASTICO 2019/2020

PRIMARIA QUINZANELLO – classeSezione.....ore settimanali.....

SECONDARIA I GRADO – classe.....Sezione.....ore settimanali.....

Dichiara di avere preso visione delle regole inerenti ai servizi scolastici pubblicate sul sito istituzionale del Comune di Dello e di avere preso visione e accettato l'informativa sulla privacy <http://www.comune.dello.bs.it/cittadino/pubblica-istruzione/istruzione>

Dello,.....

In fede.....