

**Amministrazione destinataria**

Comune di Treviglio

Ufficio destinatario

Ufficio servizi scolastici

Richiesta di variazione relativa al servizio di trasporto scolastico per alunni disabili**anno scolastico****/****Il sottoscritto genitore, affidatario o tutore**

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
Cittadinanza		
Residenza		
Provincia	Comune	Indirizzo
Civico	Barrato	Interno
Scala	Piano	SNC
		☐
CAP		
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria
Posta elettronica certificata		

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica****CHIEDE**

☐	la modifica relativa alla modalità di fruizione del servizio <i>(la nuova modalità di fruizione del servizio è quella sotto indicata, per ciascun figlio, nella porzione sottostante)</i>
☐	l'aggiornamento dei dati relativi alla residenza <i>(i nuovi dati sono quelli indicati per il genitore/affidatario)</i>
☐	l'aggiornamento dei dati relativi ai recapiti personali (E-mail, E-mail PEC, telefono, fax) <i>(i nuovi dati sono quelli indicati per il genitore/affidatario)</i>
☐	l'aggiornamento dei dati relativi alla scuola frequentata <i>(i nuovi dati sono quelli indicati, per ciascun figlio, nella porzione sottostante)</i>

generalità del minore per il quale si chiede la variazione

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Nell'anno scolastico 2024/2025 iscritto alla classe	Scuola	
Specificare altra scuola		

Trimestri			
☐	primo trimestre (settembre - dicembre)		
	Corsa richiesta	Indirizzo di carico (andata) e scarico (ritorno)	
☐	andata		
☐	ritorno	secondo indirizzo	
☐	servizio del sabato		
☐	secondo trimestre (gennaio - marzo)		
	Corsa richiesta	Indirizzo di carico (andata) e scarico (ritorno)	
☐	andata		
☐	ritorno	secondo indirizzo	
☐	servizio del sabato		
☐	terzo trimestre (aprile - giugno)		
	Corsa richiesta	Indirizzo di carico (andata) e scarico (ritorno)	
☐	andata		
☐	ritorno	secondo indirizzo	
☐	servizio del sabato		

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

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

☐ copia del documento d'identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

☐ 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)

☐ 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.

Treviglio		
Luogo	Data	il dichiarante