



Comune di Calolziocorte

PROVINCIA DI LECCO

Inviare a: scuola@comune.calolziocorte.lc.it

Ufficio Pubblica Istruzione

oppure

Comune di Calolziocorte

consegnare all'ufficio scuola del **COMUNE**

nei giorni di - **LUNEDI' DALLE ORE 14.30 ALLE ORE 17.30**

- **MARTEDI' DALLE ORE 8.30 ALLE ORE 14.30.**

- **GIOVEDI' DALLE ORE 9.30 ALLE ORE 12.30**

ALL. 1 - ISCRIZIONE AL SERVIZIO PIEDIBUS

IL/LA SOTTOSCRITTO/A GENITORE, ESERCENTE LA PATRIA POTESTÀ DEI MINORI
ELENCATI NELLE PAGINE SEGUENTI

COGNOME NOME

NATO A IL

Codice fiscale:

RESIDENTE A

IN VIA/PIAZZA nr°

TEL. FISSO CELLULARE

INDIRIZZO E-MAIL (in stampatello e chiaro):

DICHIARA:

di aver preso visione e di accettare l'informativa e il regolamento consultabile sul sito internet dell'Amministrazione Comunale

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO PIEDIBUS DI N° MINORI:

FIGLIO/A - MINORE 1

COGNOME NOME

NATO/A A IL

Codice fiscale:

Comune di Calolziocorte - P.zza V. Veneto 13 - 23801 Calolziocorte (C)

Tel. 0341/639111 - Fax 0341/639259 - Cod. Fisc. 82001550167 - P. IVA 00630000164

Sito Internet: www.comune.calolziocorte.lc.it - e-mail: calolziocorte@comune.calolziocorte.lc.it

LINEA:

- | | | |
|--|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Primaria Foppenico | <input type="checkbox"/> Linea Arancio | <input type="checkbox"/> Linea Verde |
| <input type="checkbox"/> Primaria Sala | <input type="checkbox"/> Linea Blu | <input type="checkbox"/> Linea Fucsia |
| <input type="checkbox"/> Primaria Pascolo | <input type="checkbox"/> Linea Gialla | <input type="checkbox"/> Linea Rossa |

FIGLIO/A - MINORE 2

COGNOME NOME

NATO/A A IL

Codice fiscale:

LINEA:

- | | | |
|--|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Primaria Foppenico | <input type="checkbox"/> Linea Arancio | <input type="checkbox"/> Linea Verde |
| <input type="checkbox"/> Primaria Sala | <input type="checkbox"/> Linea Blu | <input type="checkbox"/> Linea Fucsia |
| <input type="checkbox"/> Primaria Pascolo | <input type="checkbox"/> Linea Gialla | <input type="checkbox"/> Linea Rossa |

FIGLIO/A - MINORE 3

COGNOME NOME

NATO/A A IL

Codice fiscale:

LINEA:

- | | | |
|--|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Primaria Foppenico | <input type="checkbox"/> Linea Arancio | <input type="checkbox"/> Linea Verde |
| <input type="checkbox"/> Primaria Sala | <input type="checkbox"/> Linea Blu | <input type="checkbox"/> Linea Fucsia |
| <input type="checkbox"/> Primaria Pascolo | <input type="checkbox"/> Linea Gialla | <input type="checkbox"/> Linea Rossa |

I suoi dati saranno trattati nel rispetto del Reg. UE 2016/679, e di prendere atto che l'informativa completa è disponibile al seguente indirizzo: <https://www.comune.calolziocorte.lc.it/Privacy>

Calolziocorte, _____

IL RICHIEDENTE
