

**MODULO D'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO AUTOLINEE SAF**

**ANNO SCOLASTICO 2016/2017**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Frazione \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di genitore esercitante la patria potestà, (ovvero tutore od altra qualifica, da citare: \_\_\_\_\_)  
dell'/degli alunno/i di seguito riportato/i:

**La residenza degli alunni va indicata solo se diversa dalla residenza del genitore che  
sottoscrive il presente modulo.**

**ALUNNO N. 1**      **Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

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

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Iscritto alla Scuola Secondaria di 1° grado di Martignacco - classe \_\_\_\_\_

N° DI TESSERA dell'abbonamento **a. s. 2015/2016** \_\_\_\_\_

Barrare la casella che interessa:

**Andata e Ritorno**       **Solo Andata**       **Solo Ritorno**

Indicare la fermata prescelta dall'elenco allegato rilasciato dalle Autolinee Saf :

FERMATA PER L'ANDATA \_\_\_\_\_

FERMATA PER IL RITORNO \_\_\_\_\_

**ALUNNO N. 2**      **Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

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

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Iscritto alla Scuola Secondaria di 1° grado di Martignacco - classe \_\_\_\_\_

N° DI TESSERA dell'abbonamento **a. s. 2015/2016** \_\_\_\_\_

Barrare la casella che interessa:

**Andata e Ritorno**       **Solo Andata**       **Solo Ritorno**

Indicare la fermata prescelta dall'elenco allegato rilasciato dalle Autolinee Saf :

FERMATA PER L'ANDATA \_\_\_\_\_

FERMATA PER IL RITORNO \_\_\_\_\_

**N.B.:** SE NUOVO ISCRITTO E' NECESSARIO **ALLEGARE UNA FOTO FORMATO TESSERA** DELLO STUDENTE E, AL MOMENTO DELLA CONSEGNA DELLA SCHEDA DI ADESIONE IN BIBLIOTECA, COMPILARE UN ULTERIORE MODULO CHE VERRA' INVIATO ALLA SAF PER IL RILASCIO DEL TESSERINO.

**Chiede**

1. L'iscrizione al servizio di trasporto a mezzo Autolinee F.V.G. - S.p.A. SAF per l'anno scolastico 2016/2017 per l'alunno/i minore/i di cui sopra, impegnandosi al versamento degli importi dovuti e al rispetto di tutte le norme che regolano tale servizio.
2. l'invio bimestrale della richiesta di pagamento relativa all'abbonamento:

al seguente indirizzo mail: \_\_\_\_\_

invio a mezzo posta all'indirizzo sopraindicato del genitore.

Martignacco, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **(firma del genitore)**

Informativa sui dati personali e sui diritti del dichiarante (D.Lgs 30.06.2003, n. 196)  
A norma dell'art. 13 della legge succitata autorizzo il trattamento dei dati sopra indicati per le esclusive necessità organizzative, amministrative e gestionali dei servizi forniti dall'Ufficio Istruzione del Comune.

Martignacco, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **(firma del genitore)**