

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
SERVIZIO SCUOLABUS – A.S. 2026-2027**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ n. _____
Comune _____ CAP _____

in qualità di ☐ genitore ☐ tutore dell'alunno/a:

Nome e Cognome _____
nato/a a _____ il _____
Codice Fiscale _____

iscritto/a per l'A.S. 2026-2027 alla:

- ☐ Scuola dell'Infanzia
☐ Scuola Primaria
☐ Scuola Secondaria di I grado

Plesso _____ Classe _____ Sezione _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

all'utilizzo del servizio di trasporto scolastico (scuolabus) per:

- ☐ Solo ANDATA
☐ Solo RITORNO
☐ ANDATA e RITORNO

Indirizzo per la fermata (se diverso dalla residenza):

Recapito telefonico _____

Indirizzo e-mail _____

Eventuali esigenze particolari:

Il/La sottoscritto/a dichiara che la presente richiesta ha valore esclusivamente esplorativo e non comporta automatica attivazione del servizio.

Dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

Luogo e data _____

Firma del genitore/tutore