



DOMANDA DI ISCRIZIONE SERVIZIO PIEDIBUS

DATI DEL RICHIEDENTE

Cognome (*)

Nome (*)

Codice Fiscale (*)

Comune di residenza (*)

Indirizzo (*)

Recapito telefonico (*) cell: altro :

Indirizzo mail.....

DATI DEL BAMBINO PER CUI SI CHIEDE L'ISCRIZIONE

Cognome (*)

Nome (*)

Nato a (*) prov. il (*).....

Codice Fiscale (*)

Classe frequentata

Chiede l'iscrizione al servizio PIEDIBUS per i seguenti giorni

(barrare le caselle corrispondenti ai giorni in cui si usufruirà del servizio)

LUNEDI

GIOVEDI

MARTEDI

VENERDI

MERCOLEDI



Chiede l'iscrizione al servizio PIEDIBUS per la seguente linea
(barrare la casella corrispondente alla linea e fermata scelta)

LINEA 1

- CAPOLINEA ORE 8.00:** Via G. Matteotti, 15 – Fermata Autobus di fronte a “Nuovo Epokale”
- FERMATA “A”** Via Porta Rocca, 41 – Incrocio tra Turba e Scuola Materna
- FERMATA “B”** Piazza Vittorio Emanuele II, 38 – Incrocio vicino al Municipio

LINEA 2

- CAPOLINEA ORE 08:00:** Via Rembrandt, 22 – Intersezione con Via Ligabue
- FERMATA “A”** Via Giulio Cesare, 44 – Dopo fermata dell'Autobus
- FERMATA “B”** Via Giulio Cesare, 29 – Dopo intersezione con Via Bottego

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il richiedente dichiara di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali comuni e sensibili con modalità cartacea e/o informatica ai sensi del D.lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”.

In fede

MODALITA' TRASMISSIONE MODULO

Il presente modulo dovrà essere trasmesso al Comune di Rivolta d'Adda attraverso una delle seguenti modalità:

1. Tramite mail all'indirizzo comune@comune.rivoltadadda.cr.it
2. Consegnato a mano presso lo sportello protocollo negli orari di apertura al pubblico