



Comune di Gussola



Comune di Torricella del  
Pizzo

**UNIONE DEI COMUNI LOMBARDA “TERRAE FLUMINIS”  
TRA I COMUNI DI GUSSOLA - TORRICELLA DEL PIZZO  
(Provincia di Cremona)**

Sede Legale: Piazza Comaschi Carlo n. 1 - 26040 Gussola (CR)

Codice Fiscale e Partita I.V.A. 01648410197

Tel. 0375/263311 - Telefax 0375/260923

E-mail istituzionale: [protocollo@unioneterraefluminis.cr.it](mailto:protocollo@unioneterraefluminis.cr.it)

P.E.C.: [unione.terraefluminis@pec.regione.lombardia.it](mailto:unione.terraefluminis@pec.regione.lombardia.it)

Sito **web** istituzionale: [www.unioneterraefluminis.cr.it](http://www.unioneterraefluminis.cr.it)

**AL PRESIDENTE**

**DELL'UNIONE DEI COMUNI LOMBARDA “TERRAE FLUMINIS”**

**Oggetto: Richiesta utilizzo scuolabus per trasporto scolastico 2024/2025**

**Dati alunno/a per il/la quale si richiede lo scuolabus**

**Cognome e nome** \_\_\_\_\_

**Data e luogo di nascita** \_\_\_\_\_

**Residente a** \_\_\_\_\_

**in via** \_\_\_\_\_ **n.** \_\_\_\_\_

**Scuola, classe e sezione cui si iscrive** \_\_\_\_\_

**Nome Cognome mamma** \_\_\_\_\_

**Nome Cognome papà** \_\_\_\_\_

**N. di telefono mamma** \_\_\_\_\_

**N. di telefono papà** \_\_\_\_\_

**Indirizzo mail:** \_\_\_\_\_

## **PERSONA INCARICATA AL RITIRO DEL MINORE ALLA FERMATA**

1. \_\_\_\_\_ **Doc. di identità** \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ **Doc. di identità** \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ **Doc. di identità** \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_ **Doc. di identità** \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_ **Doc. di identità** \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_ **Doc. di identità** \_\_\_\_\_

**(N.B. vanno indicati anche i genitori)**

### **NOTA IMPORTANTE**

Si richiama l'attenzione dei genitori sul **dovere di attendere personalmente o delegare a persona di fiducia la consegna dei bambini alla fermata dello scuolabus**. In caso contrario il bambino non potrà essere lasciato solo e verrà accompagnato presso la stazione dei carabinieri competente per territorio.

**Con la presente si dichiara di conoscere le disposizioni del regolamento per il servizio di trasporto scolastico comunale.**

**Con la presente si autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nella presente istanza ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e ss.mm.ii., ai soli fini dell'erogazione del servizio richiesto.**

### **DATI INTESTATARIO RETTA SCUOLABUS**

**Cognome e nome** \_\_\_\_\_

**Indirizzo** \_\_\_\_\_

**Cod. fiscale** \_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma dei genitori**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**N.B. Allegare copia documenti di identità**