



Amministrazione destinataria

Comune di Lodi

Ufficio destinatario

Servizi per l'Istruzione - Gestione

Mense Scolastiche e Trasporto

Scolastico

## Domanda di variazione al servizio di trasporto scolastico

### Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

Cognome		Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

### iscritto alla scuola

Grado		
<input type="radio"/>	dell'infanzia	
<input type="radio"/>	primaria	
Scuola	Classe	Sezione

### COMUNICA

<input type="checkbox"/>	l'aggiornamento dei dati relativi alla residenza <i>(i nuovi dati sono quelli indicati per il genitore, tutore o affidatario)</i>
<input type="checkbox"/>	l'aggiornamento dei dati relativi ai recapiti personali (posta elettronica, telefono) <i>(i nuovi dati sono quelli indicati per il genitore, tutore o affidatario)</i>
<input type="checkbox"/>	l'aggiornamento dei dati relativi alla scuola frequentata <i>(i nuovi dati sono quelli indicati per il genitore, tutore o affidatario)</i>
<input type="checkbox"/>	l'aggiornamento delle caratteristiche del servizio
<input type="radio"/>	solo andata
	Linea <input type="text"/>
	Fermata <input type="text"/>
<input type="radio"/>	solo ritorno
	Linea <input type="text"/>
	Fermata <input type="text"/>
<input type="radio"/>	andata e ritorno
	Linea andata <input type="text"/>
	Fermata andata <input type="text"/>
	Linea ritorno <input type="text"/>
	Fermata ritorno <input type="text"/>

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati (specificare)

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Lodi

Luogo

Data

Il dichiarante