



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per lo Sviluppo e la Ricerca
Dipartimento per la Programmazione e l'Innovazione
Dipartimento per la Qualità e la Ricerca
Dipartimento per la Programmazione dei Fondi Strutturali per
l'Università e per l'Innovazione Digitale



Ministero della Pubblica Istruzione
ISTITUTO COMPRENSIVO VARESE 2 - "S. PELLICO"

Via Appiani, 15 - 21100 Varese
Tel. 0332 289297 - Fax 0332 238564
segreteria@scuolapellico-varese2.it
Posta Elettronica Certificata: icvarese2@pec.it



Varese, 05/07/2018

Alle famiglie degli alunni iscritti alla
Scuola sec. 1° grado "Silvio Pellico"
di Varese

Oggetto: richiesta trasporto scolastico a.s. 2018/19.

Si informano le famiglie degli alunni iscritti nell' a.s. 2018-2019 alla Scuola Sec. di 1° grado "Pellico", che da mercoledì 18/07/2018 presso gli Uffici Comunali di Via Cairoli 6 (Varese), sarà possibile iscrivere i propri figli al trasporto speciale gratuito, che consentirà agli alunni di raggiungere la sede scolastica di Via Como n. 14.

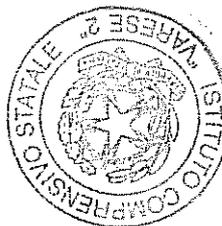
Si allega modulo di richiesta da compilare e consegnare alla sig.ra Rosaria Ippolito referente della pratica.

Orari di apertura ufficio di Via Cairoli

Lunedì -mercoledì- venerdì 8.30/12.30

Martedì-giovedì 8.30-12.30 e 14.00-16.00 (previo appuntamento telefonico 0332/255023)

Cordiali saluti.



La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Anna Rita Politi



COMUNE DI VARESE

--

Il/La sottoscritto/a

COGNOME											NOME										
NATO	A						IL						CITTADINANZA								
CODICE FISCALE																	TELEFONO				
E-MAIL											CELLULARE										
RESIDENZA	COMUNE					VIA/PIAZZA					N°	CAP									
DOMICILIO (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA)	COMUNE					VIA/PIAZZA					N°	CAP									
Nella sua qualità di: <input type="checkbox"/> Genitore <input type="checkbox"/> Esercente la potestà genitoriale																					

RICHIEDE, per il minore:

COGNOME											NOME										
NATO	A						IL						PROV.								
CODICE FISCALE																	CITTADINANZA				
RESIDENZA	COMUNE					VIA/PIAZZA					N°	CAP									
DOMICILIO (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA)	COMUNE					VIA/PIAZZA					N°	CAP									
FREQUENTANTE LA SCUOLA											CLASSE										

il Servizio di Trasporto Scolastico denominato "Località Disagiate":

LINEA SPECIALE	SCUOLA PELLICO (DA VIA APPIANI A VIALE MILANO)
----------------	---

Informativa sulla privacy

La informiamo che, ai sensi e per gli effetti del Reg.UE n. 679/2016, come recepito dal D.Lgs. 51/2018, e del D.Lgs. n.196/2003 ove non abrogato, i dati personali e sensibili da Lei forniti saranno trattati dal Comune di Varese, con strumenti cartacei e informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

Firma del dichiarante/richiedente:

(parte da compilare a cura dell'ufficio)

Firma del dipendente che attesta l'identità del dichiarante:

Data Consegna _____
