

NOME DELL'ALUNNO/A _____

Scuola _____ Classe _____ sez. _____

Abitante in via _____ n. _____ Comune di _____

UTILIZZO DEL SERVIZIO SCUOLABUS

SI _____ andata _____ ritorno _____ NO _____

Indirizzo @ padre _____

Indirizzo @ madre _____

	Cognome Nome	Telefono
Padre		
Madre		

Persone da contattare in caso di necessità

Relazione Con l'alunno	Cognome Nome	Telefono

I sottoscritti genitori esprimono il consenso ad utilizzare i dati di contatto sopra elencati ai sensi dell'art.6 del GDPR al fine di consentire le comunicazioni scuola/famiglia e tutelare la sicurezza dei minori.

***Firma dei genitori**

Padre _____ Madre _____

***LADDOVE RISULTI IMPOSSIBILE ACQUISIRE IL CONSENSO SCRITTO DI ENTRAMBI I GENITORI OVVERO LADDOVE UN GENITORE SIA IRREPERIBILE,**

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, **dichiara** di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316,337 ter 3 e 337 quarter del codice civile, che richiedono in consenso di entrambi i genitori.

Montevarchi _____

***Firma del genitore** _____