

RICHIESTA VARIAZIONE PERSONA PAGANTE

Anno Scolastico 2024/2025

**All'U.O.Trasporto – Diritto Allo Studio
Direzione Sociale, Disabilità, Politiche della casa,
servizi educativi
Comune di Pisa**

DATI DEL GENITORE CHE VUOLE DIVENTARE INTESTATARIO

Il/la
sottoscritto/a _____
nato/a _____, il _____, C.F. _____
E-mail: _____
genitore del minore _____
frequentante la scuola _____

CHIEDE

di subentrare come intestatario delle quote di pagamento del servizio di trasporto scolastico

DATI DEL GENITORE ATTUALMENTE INTESTATARIO

Il/la
sottoscritto/a _____
nato/a _____, il _____, C.F. _____
genitore del minore _____
frequentante la scuola _____

ACCONSENTE

Alla variazione di intestazione delle quote di pagamento del servizio di trasporto scolastico

Pisa, _____

Firma

Firma

Allegare copia documenti di identità in corso di validità

Ai sensi dell'art. 13 e ss. del Regolamento U.E. 2016/679 del 27 aprile 2016 (GDPR) il trattamento dei dati avverrà esclusivamente per i fini consentiti dalla legge e secondo le modalità di trattamento in essa definiti. L'informativa sul trattamento dei dati personali è consultabile alla seguente pagina <https://www.comune.pisa.it/Amministrazione/Documenti-e-dati/Documenti-funzionamento>.

Il presente modulo deve essere inviato per e-mail a trasportoscolastico@comune.pisa.it firmato da entrambi i soggetti e con fotocopia dei documenti di identità validi delle persone firmatarie