



COMUNE DI SOVIZZO

Via Cavalieri di Vittorio Veneto n. 21 36049 (VI)

Area 1 – Segreteria

Settore 1

Servizi: Affari generali – Organi Istituzionali e partecipazione – Scuole

Sistema di qualità certificato
UNI EN ISO 9001
UNI EN ISO 50001

Mod 023 Rev. 02 del 19/11/2025

AL COMUNE DI SOVIZZO
protocollo@comune.sovizzo.vi.it

Oggetto: RICHIESTA MODIFICA TRASPORTO SCOLASTICO

Il/La sottoscritto/a

(nome del genitore o di chi ne fa le veci)

esercitante la patria potestà sul/i minore/i

(nome dell'alunno)

residente a _____ in Via _____ n. _____

telefono _____

DICHIARA

di voler modificare il servizio di trasporto scolastico come segue:

☐ SOLO ANDATA

☐ SOLO RITORNO

☐ ANDATA E RITORNO

Dal giorno _____

Data _____ FIRMA LEGGIBILE _____

(Allegare copia di un Documento d'Identità in corso di validità del richiedente)

Informativa sulla protezione dei dati personali ex artt. 13 e 14 Reg. (UE) 679/2016 disponibile sul sito web dell'ente
www.comune.sovizzo.vi.it, sezione "Privacy".