



Consell Comarcal
de l'Alt Urgell

model_02_2016_CCAU

SOL·LICITUD AL CONSELL COMARCAL DE L'ALT URGELL PER A LA UTILITZACIÓ DEL TRANSPORT ESCOLAR PER ALUMNES D'ENSENYAMENT NO OBLIGATORI

Cognoms i nom mare/pare/tutor/a					
NIF		Telèfon de contacte			
Adreça			Núm.		Pis
Localitat			Codi Postal		
Correu electrònic					

EXPOSO:

Que degut a la manca de servei de transport públic per al desplaçament d'alumnes als centres escolars,

DEMANO:

Que la descendència o el/s menors que represento, i que a continuació indico, pugui/n utilitzar el transport escolar durant el curs 2016/2017, en el cas que reuneixi/n els requisits necessaris, i em comprometo a pagar l'import corresponent, que donarà dret a l'ús d'aquest servei de transport escolar durant tot el curs actual.

Cognoms i nom de l'alumne: Curs de l'alumne: Ensenyament: <input type="checkbox"/> Infantil/Primària <input type="checkbox"/> Batxillerat <input type="checkbox"/> ESO <input type="checkbox"/> Mòduls FP Centre escolar de destí: A omplir pel centre educatiu: Codi IDALU <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	265,50€/ curs
Cognoms i nom de l'alumne -1r. Germà: Curs de l'alumne: Ensenyament: <input type="checkbox"/> Infantil/Primària <input type="checkbox"/> Batxillerat <input type="checkbox"/> ESO <input type="checkbox"/> Mòduls FP Centre escolar de destí: A omplir pel centre educatiu: Codi IDALU <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	225,66€/ curs

1

*En el cas d'haver-hi més germans, cal utilitzar una altra instància i grapar-la a aquesta sol·licitud.

Població de recollida del transport escolar:
Altres observacions:

RESOLUCIÓ DE LA SOL·LICITUD:

- Autoritzo perquè la resolució d'aquesta sol·licitud se'm comunicui a l'adreça de correu electrònic facilitada.
- Autoritzo a rebre comunicacions sobre aquesta sol·licitud per SMS al telèfon mòbil a dalt indicat

....., d de 20...
(Signatura)

D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de Desembre de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les seves dades seran incorporades a un fitxer automatitzat per a gestionar l'ús del Transport No Obligatori. El Responsable del Fitxer és el Consell Comarcal de l'Alt Urgell i podrà dirigir-se al Consell per exercir el seus drets d'accés, rectificació i cancel·lació de les seves dades personals o fer-ho mitjançant correu electrònic a l'adreça: lopd@ccau.cat.

