

Spett. **Comune di Lavagna**
Piazza della Libertà 47

ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO
ANNO SCOLASTICO 20____ / 20____

Il / La sottoscritto/a _____
padre/madre dell'alunno/a _____
frequentante la classe/sezione _____
(indicare la classe/sezione che l'alunno frequenterà nell'anno successivo)

- della scuola
- infanzia via Colombo
 - infanzia Riboli
 - infanzia Santa Giulia
 - infanzia Cavi
 - primaria Riboli
 - primaria Cavi
 - secondaria di 1° grado

CHIEDE

Che il/la proprio/a figlio/a sia ammesso/a ad usufruire del servizio di trasporto scolastico alle seguenti modalità: (barrare la voce che interessa)

ANDATA/RITORNO 0 **SOLO ANDATA** 0 **SOLO RITORNO**

DICHIARA, A TAL FINE,

sotto la sua personale responsabilità, con riferimento specifico al servizio richiesto, ai sensi dell'art.47 del DPR 445/2000, consapevole del fatto che potranno essere effettuati controlli e che in caso di dichiarazioni false saranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt.76 e 75 del DPR n.445 del 28/12/2000),

che i dati dei genitori sono i seguenti:

PADRE _____

Nato a _____ il ___/___/___

residente a _____ in via/P.zza _____

Telefono (_____) _____ codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

e-mail: _____

MADRE _____

Nato a _____ il ___/___/_____

residente a _____ in via/P.zza _____

Telefono (_____) _____ codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

e-mail: _____

Di avere preso visione delle vigenti tariffe e del Regolamento per l'erogazione del servizio, che costituisce, a tutti gli effetti di legge, contratto d'utenza, le cui condizioni contrattuali generali sono approvate per iscritto all'atto della sottoscrizione del presente modulo di richiesta, ai sensi delle vigenti normative;

Di voler usufruire di tariffa agevolata, calcolata sulla base dei redditi relativi al nucleo familiare dell'alunno. Per poter ottenere le riduzioni è indispensabile presentare istanza all'Amministrazione all'atto dell'iscrizione al servizio allegando alla domanda la DSU (dichiarazione sostitutiva unica) e l'attestazione ISEE (indicatore sulla situazione economica equivalente) del nucleo familiare in corso di validità;

Di voler usufruire di tariffa agevolata per il 2° e successivi figli che utilizzano il servizio refezione scolastica e precisamente (indicare nome e cognome e classe e/o sezione frequentata):

2° figlio) _____

3° figlio) _____

4° figlio) _____

5° figlio) _____

Dichiara a tale proposito che il proprio nucleo familiare è così composto:

padre: _____

madre: _____

figlio: _____

figlio: _____

figlio: _____

figlio: _____

figlio: _____

altri: _____

INFORMATIVA (ai sensi dell'art.13 del Decreto L.gs.vo 30.06.2003 n.196)

Dichiara di essere a conoscenza che i dati personali e sensibili qui forniti sono trattati esclusivamente ai fini dell'istruttoria della presente, relativa ad un'attività di rilevante interesse pubblico tra quelle elencate al Capo IV del citato D.Lgs.vo 196/2003, e del fatto che tali dati verranno comunicati ai soggetti che erogano il servizio o la prestazione richiesta dal sottoscritto e ad ogni altro soggetto a cui si renda necessario comunicarli ai fini della corretta e completa istruttoria della pratica oggetto della presente.

Data, ___/___/_____

Il Dipendente Ricevente

Firma di un genitore

NB. Ai fini dell'autentica, sottoscrivere in presenza del dipendente ricevente o sottoscrivere e allegare copia di un documento di identità.