



Amministrazione destinataria

Comune di Correzzana

Ufficio destinatario

Ufficio servizi scolastici

Domanda di iscrizione al servizio di trasporto scolastico

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

CHIEDE

l'iscrizione al servizio di trasporto scolastico per i seguenti minori

generalità del minore utilizzatore del servizio (1° figlio)

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Scuola		Classe		Sezione	

generalità del minore utilizzatore del servizio (2° figlio)

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Scuola		Classe		Sezione	

generalità del minore utilizzatore del servizio (3° figlio)

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Scuola		Classe		Sezione	

generalità del minore utilizzatore del servizio (4° figlio)

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Scuola		Classe		Sezione	

generalità del minore utilizzatore del servizio (5° figlio)

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Scuola		Classe		Sezione	

che utilizzeranno la seguente fermata

Denominazione fermata

di possedere il seguente ISEE

Valore ISEE	Data rilascio	Data fine validità
€		

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di aver preso visione dell'informativa pubblicata dal Comune e di accettare le condizioni indicate
- di impegnarsi a pagare la tariffa del servizio secondo le modalità comunicate dall'Amministrazione comunale

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia del documento d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Correzzana

Luogo

Data

Il dichiarante