



COMUNE DI SANSEPOLCRO

Provincia di Arezzo

Tel.0575732257 - 0575732449 - Fax 0575732253

ASSESSORATO ALLE POLITICHE SCOLASTICHE

ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO A.S.2018/19

All'Ufficio Scuola

Il/la sottoscritto/a

Cognome.....Nome.....

Nato/a ail

Cod. fisc.

Residente a Sansepolcro in vian.....

Tel.cell.

Mail

In qualità di (genitore, tutore....)

CHIEDE

DI ISCRIVERE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO:

1) COGNOMENOME

Nato/a ail

Cod. fisc.

Residente a Sansepolcro in vian.....

che nell'a.s.2018/19 frequenterà la Scuola denominata

ClasseSez.

Tempo normale (1 rientro settimanale)

Tempo pieno

indirizzo di partenza (indicare solo se diverso dalla residenza):

indirizzo di ritorno (indicare solo se diverso dall'indirizzo di partenza):

2) COGNOMENOME

Nato/a ail

Cod. fisc.

Residente a Sansepolcro in vian.....

che nell'a.s.2018/19 frequenterà la Scuola denominata

ClasseSez.

Tempo normale (1 rientro settimanale)

Tempo pieno

indirizzo di partenza (indicare solo se diverso dalla residenza):

indirizzo di ritorno (indicare solo se diverso dall'indirizzo di partenza):

3) COGNOMENOME
Nato/a ail
Cod. fisc.
Residente a Sansepolcro in vian.....
che nell'a.s.2018/19 frequenterà la Scuola denominata
ClasseSez.

Tempo normale (1 rientro settimanale)

Tempo pieno

indirizzo di partenza (indicare solo se diverso dalla residenza):

indirizzo di ritorno (indicare solo se diverso dall'indirizzo di partenza):

A tal proposito, ai sensi del DPR n.445/00, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art.76 del decreto medesimo

DICHIARA

X di essere consapevole che è fatto obbligo al genitore, o ad altro adulto autorizzato dal genitore stesso, presenziare sempre alla fermata dell'autobus per accompagnare e riprendere il/la proprio/a figlio/a e che il verificarsi della mancata osservanza di tale obbligo comporta la sospensione del servizio

X di impegnarsi a pagare la quota di compartecipazione alle spese per il servizio di trasporto scolastico secondo l'entità stabilita dalla Giunta Comunale

X di essere a conoscenza del fatto che il/la proprio/a figlio/a dovrà esibire al personale a ciò autorizzato dal Comune il tesserino di viaggio attestante l'avvenuto pagamento della quota

X di essere in regola con il pagamento dei servizi scolastici fin qui utilizzati o, in caso contrario, di provvedere a regolarizzare la propria posizione debitoria entro il termine del corrente anno scolastico.

Data

Firma

Informativa privacy

Ai sensi del d.to l.vo n.196/2003 come vigente, il/la sottoscritto/a dichiara di essere stato informato che i dati forniti nella presente domanda saranno trattati dal Comune di Sansepolcro, titolare del trattamento, per le finalità riguardanti il servizio di trasporto scolastico e che potranno essere comunicati ad altri soggetti per lo svolgimento di funzioni istituzionali collegate all'erogazione del servizio stesso, nei limiti e nel rispetto di quanto previsto dal citato d.lgs n.196/2003. Il/la sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati forniti.

Data

Firma

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R 28 dicembre 2000, n.445 allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.