



COMUNE DI SANSEPOLCRO

Provincia di Arezzo

Tel.0575732257 - 0575732216 - Fax 0575732253

ASSESSORATO ALLE POLITICHE SCOLASTICHE

ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO A.S.2017/18

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.2017/18 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.2017/18 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.2017/18 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 è necessario allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.