



SPETT.LE
COMUNE DI ESCOLCA
UFFICIO AMMINISTRATIVO
VIA DANTE N.2
09052 ESCOLCA SU

OGGETTO: Richiesta di FRUIZIONE del servizio di trasporto scolastico A.S. 2024/2025.
Studenti non residenti.

Il/La sottoscritto/a

COGNOME		NOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
RESIDENTE A	VIA		
DOMICILIATO A			
TEL. AB.	CELL.		

In qualità di Genitore

In qualità di (specificare) _____

CHIEDE di poter usufruire, per l'anno scolastico **2024/2025**, del servizio di trasporto scolastico per i sottoelencati studenti:

1)

COGNOME		NOME	
NATO A		IL	
FREQUENTANTE NELL'ANNO SCOLASTICO 2022/2023			
<input type="checkbox"/> SCUOLA PRIMARIA	<input type="checkbox"/> SCUOLA SECONDARIA DI 1°		

2)

COGNOME		NOME	
NATO A		IL	
FREQUENTANTE NELL'ANNO SCOLASTICO 2022/2023			
<input type="checkbox"/> SCUOLA PRIMARIA	<input type="checkbox"/> SCUOLA SECONDARIA DI 1°		

3)

COGNOME	NOME	
NATO A	IL	
FREQUENTANTE NELL'ANNO SCOLASTICO 2022/2023		
<input type="checkbox"/> SCUOLA PRIMARIA	<input type="checkbox"/> SCUOLA SECONDARIA DI 1°	

Consapevole di quanto previsto dal DPR 445/2000 - artt. 46,47 e 76 - a proposito di responsabilità e sanzioni in caso di dichiarazioni non veritiere

DICHIARA

- 1) DI AVERE UN GENITORE ORIGINARIO DI ESCOLCA;
- 2) CHE USUFRUISCE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO ASSEGNATO DAL COMUNE DI ESCOLCA DALL'ANNO _____;

SI IMPEGNA

A versare a titolo di contribuzione al costo del servizio quanto verrà stabilito dalla Giunta Comunale con apposita deliberazione.

Dichiara infine, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003, che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione resa.

ESCOLCA, _____

Firma
