



CITTÁ DI SORSO

All.2

OGGETTO: Richiesta di ammissione al servizio di trasporto scuolabus A.S. 2020/2021

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Il _____

Codice Fiscale _____ Cell. _____

Indirizzo mail _____

Residente a Sorso in località _____

che dista dal centro urbano Km. _____

Cellulare (1) _____

Cellulare (2) _____

In qualità di genitore/tutore/altro _____

CHIEDE

l'iscrizione al servizio di trasporto con scuolabus per l'anno **2020/2021** per i seguenti figli:

1)			
Nome _____			
Cognome _____			
Luogo di nascita _____			
Data di nascita _____			
Scuola	<input type="checkbox"/> Infanzia	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/> Secondaria di 1° grado
	Classe _____	Sezione ____	Plesso _____
Già trasportato		<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
N. tessera rilasciata _____ (da compilare a cura dell'ufficio)			

2)			
Nome _____			
Cognome _____			
Luogo di nascita _____			
Data di nascita _____			
Scuola	<input type="checkbox"/> Infanzia	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/> Secondaria di 1° grado
	Classe _____	Sezione ____	Plesso _____
Già trasportato		<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
N. tessera rilasciata _____ (da compilare a cura dell'ufficio)			

3)			
Nome _____			
Cognome _____			
Luogo di nascita _____			
Data di nascita _____			
Scuola	<input type="checkbox"/> Infanzia	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/> Secondaria di 1° grado
	Classe_____	Sezione ____	Plesso_____
Già trasportato		<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
N. tessera rilasciata _____ (da compilare a cura dell'ufficio)			

4)			
Nome _____			
Cognome _____			
Luogo di nascita _____			
Data di nascita _____			
Scuola	<input type="checkbox"/> Infanzia	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/> Secondaria di 1° grado
	Classe_____	Sezione ____	Plesso_____
Già trasportato		<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
N. tessera rilasciata _____ (da compilare a cura dell'ufficio)			

A tal fine, consapevole di quanto previsto dall'art. 76 D.P.R. N.445/2000 sulla responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- Di essere a conoscenza e di accettare tutte le disposizioni del Regolamento Comunale in materia di Diritto allo Studio, approvato con DCC n. 32 del 31.07.2017;
- Di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 2 e 11 del D.Lgs. n.196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

ALLEGA:

- la fototessera dell' /degli alunni_ ai fini del rilascio del tesserino di riconoscimento da esibire all'autista al momento della salita sullo scuolabus.

Indica quale recapito sostitutivo in caso di sua assenza o in caso di uscita scolastica anticipata:

Sorso, _____

Il/La Dichiarante

Nota Bene. Se la firma non viene apposta in presenza del funzionario, allegare fotocopia di un documento d'identità