

AL COMUNE DI CITTA' DI CASTELLO

Il/la sottoscritto/a cognome .....nome..... nato a.....il.....residente a..... via/voc..... n° ..... cell. .... C.F.....e-mail .....

CHIEDE

che al/la proprio/a figlio/a cognome..... nome..... nato/a.....il..... iscritto/a per l'a.s. 2015/2016 presso :

- SCUOLA DELL'INFANZIA..... Sez.....
SCUOLA PRIMARIA (TEMPO PIENO)..... Anno.....Sez.....
SCUOLA PRIMARIA (TEMPO MODULARE) ..... Anno .....Sez.....
SCUOLA SECONDARIA 1°GRADO ..... Anno.....Sez.....

venga rilasciato il tesserino per poter usufruire del servizio di trasporto scolastico del Comune di Città di Castello per il percorso da ..... a..... fino al termine del percorso educativo-scolastico sopra indicato.

A tal fine, il sottoscritto dichiara: (barrare la casella che interessa)

- [ ] che dal calcolo effettuato dall'Ente (Comune,sede o agenzia INPS, Centro assistenza fiscale) ..... che in data ..... ha attestato la Dichiarazione Sostitutiva Unica, risulta un I.S.E.E. di € ..... (che qui allega)
[ ] che ha già presentato a codesto Comune dichiarazione sostitutiva unica I.S.E.E. di € ..... per usufruire del seguente beneficio ..... e che la stessa risulta tuttora valida.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA ALTRESI' DI ESSERE A CONOSCENZA E DI ACCETTARE MODALITA' E CONDIZIONI DI ACCESSO AL SERVIZIO, IVI COMPRESO TUTTO QUANTO DISPOSTO DAL BANDO PER LE ISCRIZIONI E DALL'APPOSITO "DISCIPLINARE", NONCHE' DI ESSERE A CONOSCENZA DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART.76 DEL DPR N° 445/2000 IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI RESE IN SEDE DI AUTOCERTIFICAZIONE.

Data .....

Firma del genitore

.....

Il presente modulo dovrà pervenire a:

Comune di Città di Castello - Servizio Istruzione, Educazione – Centro Le Grazie p.zza Servi di Maria, 1 – 06012 Città di Castello (PG) e-mail: scuola@cdcnet.net o trasmesso via fax al seguente numero: 075/8521822

Informativa ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003: il conferimento dati è obbligatorio e un eventuale rifiuto da parte dell'interessato comporterà l'impossibilità per il Titolare di fornire il servizio richiesto. I dati raccolti saranno trattati dal Comune di Città di Castello, titolare del trattamento, ai soli fini istituzionali in forma cartacea e/o informatica. Saranno conservati in modo sicuro e non comunicati e diffusi ad alcuno salvo nei casi previsti dalle norme vigenti.. All'interessato sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003
Responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente del Settore Politiche Sociali, Istruzione, Commercio, Turismo, Politiche Economiche

Variazioni successive: .....

Rinuncia in data.....

Motivazioni .....

Firma del padre o della madre

.....