

RICHIESTA ISCRIZIONE SERVIZIO SCUOLABUS
scadenza 15 settembre

a.s. 2020/2021

AL SINDACO

MOTTOLA

Il sottoscritto _____, residente a MOTTOLA in Contrada/Via _____ n. ____ (telefono _____) indirizzo mail _____, genitore dell'alunno/a _____ che frequenterà la classe _____ della scuola _____,

CHIEDE

che il proprio figlio possa usufruire del servizio **SCUOLABUS**:

- | | |
|--|-----------|
| <input type="radio"/> andata e ritorno dalle zone rurali | (€ 10,00) |
| <input type="radio"/> solo andata dalle zone rurali | (€ 5,00) |
| <input type="radio"/> solo ritorno dalle zone rurali | (€ 5,00) |
| <input type="radio"/> urbano | (€ 20,00) |

Fermata Scuolabus più vicina: _____

Dichiara inoltre che:

- Alla fermata dello Scuolabus concordata sarà sempre presente un adulto, incaricato dell'assistenza all'alunno durante il tragitto verso l'abitazione.
- Alla fermata dello Scuolabus concordata non sarà presente alcun adulto incaricato dell'accompagnamento. Il sottoscritto solleva pertanto l'Amministrazione Comunale da ogni responsabilità nel tragitto fermata Scuolabus-abitazione.

Unicamente per gli alunni che usufruiscono del servizio rurale, dichiara:

- di possedere un reddito ISEE non superiore a € 10.000,00

Unicamente per gli alunni che usufruiscono del servizio urbano, dichiara:

- di possedere un reddito ISEE non superiore a € 3.000,00 (soglia ReD)

Annotazioni: _____

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

Il sottoscritto dichiara che quanto affermato in ogni parte della domanda corrisponde al vero, ed inoltre:

- autorizza qualsiasi controllo su stati e fatti dichiarati nella presente domanda;
- si impegna a produrre i documenti eventualmente richiesti nell'ambito della verifica della veridicità di quanto dichiarato;
- è consapevole che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali del servizio, come previsto dalla legge sulla privacy;
- è consapevole della responsabilità penale che si assume, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per falsità in atti e dichiarazioni, e della possibilità di decadenza dall'assegnazione del servizio.

Data _____

Firma del genitore

.....