

Richiesta Servizio di Trasporto Scolastico

Al Comune di Tempio Pausania
Settore dei servizi alla persona ed
alle Imprese - Ufficio Servizio
Sociale e Pubblica Istruzione
Piazza Gallura, 3 - 07029 Tempio
Pausania

Il/la sottoscritto/a (genitore/tutore)

nome

cognome

nato/a a

il

codice fiscale

tel.

e-mail

p.e.c.

DATI DELL'ALUNNO/A
(nome e cognome)

Sesso

- M
 F

codice fiscale

nato/a a

provincia

il

residente a

via/piazza

Iscritta/o alla

Scuola

- Infanzia
 Primaria
 Dell'obbligo

Classe

Sezione

Plesso

CHIEDE

(barrare la casella che interessa)

Ammissione

al Servizio di Trasporto scolastico

Rinnovo

DICHIARA

(barrare la casella che interessa)

consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione non veritiera, di formazione e di uso di atti falsi ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445

Con riferimento al pagamento della quota di contribuzione al servizio:

- di aver chiesto la fruizione del medesimo servizio anche per altri figli.
- di non indicare il valore ISEE ed accettare l'applicazione della retta massima.
- che il valore ISEE da utilizzare al fine della determinazione della retta per il servizio di refezione scolastica è il seguente: importo [] n. identificativo [] data rilascio [] data scadenza [] tipologia []
- che l'attestazione ISEE suindicata si applica alle PRESTAZIONI AGEVOLATE RIVOLTE A MINORENNI.
- di accettare il pagamento della retta massima prevista per il Servizio di Refezione Scolastica in quanto l'alunno non è residente nel Comune di Tempio Pausania.
- di essere esente dal pagamento della retta in quanto l'alunno è portatore di handicap ai sensi della L. 05/02/1992 n. 104, come da certificazione medica allegata.
- di essere esente dal pagamento della retta in quanto l'alunno è in affidamento temporaneo presso famiglia o presso comunità alloggio per minori.
- di impegnarsi al rispetto del vigente Regolamento Comunale per il Servizio di Trasporto Scolastico e, per quanto ivi non espressamente previsto, alla normativa in materia.
- di essere consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione non veritiera, di formazione e di uso di atti falsi ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445;

ALLEGA

(barrare la casella che interessa)

- certificato medico attestante che l'alunno è portatore di handicap ai sensi della L.05/02/1992 n. 104.
- copia del documento di identità del richiedente

AUTORIZZA IL COMUNE DI TEMPIO PAUSANIA

- ad inviare le comunicazioni relative alla presente istanza all'indirizzo e.mail su indicato
- ad inviare le comunicazioni istituzionali e notizie di pubblica utilità tramite WHATSAPP/SMS al recapito su indicato

SI IMPEGNA

- a fornire immediata comunicazione in caso di variazioni.

Firma

[]

Informativa Privacy

Si avvisa che l'informativa è pubblicata nel sito istituzionale e se ne può prendere visione tramite il link: http://www.comune.tempiopausania.ot.it/index.php?option=com_content&view=article&id=1611:privacy&catid=349&Itemid=133

È disponibile in forma cartacea presso l'ufficio Servizio Sociale e Pubblica Istruzione.

Chiunque ne volesse acquisire una copia cartacea può richiederla all'ufficio Servizio Sociale e Pubblica Istruzione.