

	Amministrazione destinataria Comune di Osio Sotto Ufficio destinatario
---	--

Richiesta di iscrizione al servizio di trasporto scolastico

Il sottoscritto genitore, affidatario o tutore										
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			
Residenza										
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno
										<input type="checkbox"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

CHIEDE

l'iscrizione al servizio di trasporto scolastico per l'anno scolastico /

per il bambino					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
frequentante la scuola					
Scuola			Classe		Sezione
per i seguenti viaggi					
<input type="checkbox"/> A: inizio lezioni mattino					
<input type="checkbox"/> R: fine lezioni pomeriggio					
<input type="checkbox"/> R2: fine lezioni mattino (solo Primaria)					
<input type="checkbox"/> A2: inizio lezioni pomeriggio (solo Primaria)					
per un totale di n. viaggi giornalieri					

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

<input checked="" type="checkbox"/>	di non presentare una situazione di insolvenza con riferimento a quanto dovuto per l'utilizzo dei servizi scolastici durante l'anno scolastico in corso e in quelli precedenti
<input type="checkbox"/>	che entrambi i genitori svolgono un'attività lavorativa
<input type="checkbox"/>	che il servizio scolastico è necessario per le seguenti situazioni/motivazioni:

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità
<i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

Osio Sotto		
Luogo	Data	Il dichiarante