Amministrazione destinataria

Comune di Buseto Palizzolo

Ufficio destinatario

Ufficio servizi demografici

Domanda di iscrizione al servizio di trasporto scolastico extraurbano per gli studenti delle scuole superiori

anno scolastico ***/***

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

dello studente

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

iscritto alla scuola

Scuola	Classe	Sezione

CHIEDE

l'iscrizione al servizio di trasporto scolastico extraurbano per gli studenti delle scuole superiori

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

○	che il proprio figlio utilizzerà il servizio di trasporto AST per l'andata e per il ritorno	
	Fermata di partenza	**Fermata di arrivo**
○	che il proprio figlio utilizzerà il servizio di trasporto Tarantola per l'andata e per il ritorno	
	Fermata di partenza	**Fermata di arrivo**

con la seguente frequenza

Frequenza	
○	dal lunedì al venerdì
○	dal lunedì al sabato

DICHIARA INOLTRE

- ☑ che il proprio figlio non usufruisce di provvidenza regionale per la frequenza scolastica presso scuole paritarie
- ☑ di impegnarsi a comunicare tempestivamente, per iscritto, l'eventuale disdetta del beneficio chiesto o l'eventuale momentanea sospensione
- ☑ di essere a conoscenza che l'ufficio procederà mensilmente alle verifiche di frequenza e nel caso in cui non si riscontrassero i 15 giorni di frequenza previsti dalla normativa, si provvederà al recupero delle somme, negando il rilascio dell'abbonamento per il successivo mese utile

☑ di possedere il seguente ISEE

Valore ISEE	Data rilascio	Data fine validità
€		

COMUNICA

il proprio conto corrente postale o bancario sul quale accreditare l'eventuale recupero delle somme

IBAN	Intestatario

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

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

☐ copia del documento di identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

☐ altri allegati

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)

☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.