



COMUNE DI POGGIOMARINO

Città Metropolitana di Napoli

**RICHIESTA SERVIZIO DI TRASPORTO CON SCUOLABUS
PER GLI ALUNNI DELLE SCUOLE PRIMARIE – A.S. 2017/18.
SCADENZA PER LA PRESENTAZIONE 31/05/2017**



**Al Comune di POGGIOMARINO
Per il tramite della scuola**

Il Sottoscritta/o (Cognome e nome) _____

Nata/o a _____ in data ____/____/____

Residente a _____ Prov. _____ VIA _____ N° ____/____ CAP _____

Telefono ab. _____ Cell _____ e-mail _____

in relazione alla presente domanda di iscrizione al servizio di trasporto scolastico del proprio figlio, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 5, 46 e 47 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n° 445/2000,

consapevole

ai sensi degli artt. 71, 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000 delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite; - di quanto deliberato con gli atti normativi dall'Amministrazione Comunale in merito alla determinazione delle tariffe dei servizi scolastici e ai relativi regolamenti di utilizzo; - che in caso di mancato pagamento della tariffa attribuita, l'Amm.ne Com.le potrà procedere alla sospensione del servizio e comunque al recupero coattivo del credito; - che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto, dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto all'Ufficio Pubblica Istruzione del Comune di Poggiomarino;

quale genitore/tutore del minore sottoindicato : dichiara

1) I DATI ANAGRAFICI DELLA/DEL BAMBINA/O per la/il quale si chiede l'iscrizione

Cognome		nome		Sesso	
				M	F
data di nascita		Luogo di nascita		Provincia	

2) CHE LA SCUOLA presso cui è iscritta/o la / il bambina/o per l'anno scolastico 2017/18

è _____ Classe _____ Sez _____

Che il proprio nucleo familiare ha avuto il reddito compreso nell'ISEE.

(N.B.solo per chi dichiara un ISEE di importo ZERO)

Che al sostentamento del proprio nucleo familiare, ha contribuito con un importo di € _____

Il Sig./ra _____

Firma del genitore

Allega: Certificato ISEE valido

Fotocopia Carta d'identità del dichiarante

