

UNIONE DEI COMUNI VALLE DI COMINO
Per il COMUNE DI ALVITO-Serv.Istruzione e Diritto alla Studio

Spazio riservato al protocollo Cat. 7.1

AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI
ALVITO

OGGETTO: Richiesta utilizzo TRASPORTO SCOLASTICO anno scolastico 2024/2025

Il sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ in via _____
genitore dell'alunno/a _____
frequentante la scuola _____ classe _____ sezione _____
recapito telefonico _____
indirizzo posta elettronica _____

CHIEDE

che il/la proprio figli__ sia ammess ___ ad usufruire del servizio di TRASPORTO SCOLASTICO per l'anno scolastico 2024/2025

A tal fine si impegna al pagamento dell'abbonamento mensile

- Richiede l'esenzione in quanto il figlio _____
Portatore di handicap con invalidità non inferiore al 74% (allega copia certificato di invalidità rilasciato dalla ASL)

Il/la sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 N. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie contenute nel presente modulo sono vere.

Il richiedente autorizza l'Unione dei Comuni ad utilizzare i dati contenuti nel presente formulario per le finalità previste dalla legge, nonché per le elaborazioni statistiche da svolgere in forma anonima per la pubblicazione degli esiti, il tutto nel rispetto dei limiti posti dalla L.675/96

N.B.: L'UTENTE CHE RISULTA DEBITORE DI SOMME PREGRESSE, PER EFFETTUARE NUOVA RICHIESTA AL SERVIZIO DOVRA' SALDARE IL DEBITO RESIDUO.

Data _____

IL MODELLO VA RESTITUITO PRESSO L'UFFICIO PROTOCOLLO DEL COMUNE DI ALVITO o VIA EMAIL: info@comune.alvito.fr.it ENTRI IL 10 SETTEMBRE 2024