

Richiesta iscrizione servizio di TRASPORTO SCOLASTICO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
Nome del genitore/tutore
a _____ residente a _____
indirizzo _____ n. _____ tel. _____
email _____

chiede che i seguenti figli

1) Nome: _____ nato/a _____ il _____

iscritto per l'anno scolastico _____ alla scuola:

dell'INFANZIA (ex materna) PRIMARIA (ex elementare - classe ____) SECOND. 1° (ex media - classe ____)

2) Nome: _____ nato/a _____ il _____

iscritto per l'anno scolastico _____ alla scuola:

dell'INFANZIA (ex materna) PRIMARIA (ex elementare - classe ____) SECOND. 1° (ex media - classe ____)

3) Nome: _____ nato/a _____ il _____

iscritto per l'anno scolastico _____ alla scuola:

dell'INFANZIA (ex materna) PRIMARIA (ex elementare - classe ____) SECOND. 1° (ex media - classe ____)

4) Nome: _____ nato/a _____ il _____

iscritto per l'anno scolastico _____ alla scuola:

dell'INFANZIA (ex materna) PRIMARIA (ex elementare - classe ____) SECOND. 1° (ex media - classe ____)

presso l'Istituto scolastico comprensivo di Montone, possano usufruire del servizio di trasporto scolastico.

A tal fine si impegna a versare la quota annuale dovuta entro i termini che saranno comunicati dal Comune con successiva nota.

Montone, _____

FIRMA

RICHIESTA DI ESENZIONE DAL PAGAMENTO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO

Il/la sottoscritto/a chiede inoltre l'esenzione dal pagamento del servizio in maniera

PARZIALE (FASCIA N. _____)

A tal fine dichiara di avere un ISEE in corso di validità, pari ad € _____ come da attestazione rilasciata da _____ in data _____

SI ALLEGA ATTESTAZIONE ISEE

Montone, _____

FIRMA

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene resa la presente dichiarazione.

Montone, _____

FIRMA
