



*Città della Ceramica*  
**COMUNE DI CUTROFIANO**  
**Provincia di Lecce**

**Modulo di iscrizione al servizio di trasporto scolastico**

**Il/La sottoscritto/a** .....

**C.F.**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Nato/a a** ..... **Provincia** ..... **il** .....

**Residente a** ..... **Provincia** ..... **Alla Via** ..... **n°** .....

..... **Telefono** .....

**In qualità di**  **Genitore**  **Tutore**

**1° FIGLIO**

**Cognome e nome** ..... **nato a** .....

**il** ..... **residente in Via** ..... **n°** .....

**frequentante la scuola** ..... **classe** .....

**2° FIGLIO**

**Cognome e nome** ..... **nato a** .....

**il** ..... **residente in Via** ..... **n°** .....

**frequentante la scuola** ..... **classe** .....

Cognome e nome ..... nato a.....

il.....residente in Via..... n° .....

frequentante la scuola ..... classe.....

**CHIEDE: di usufruire del trasporto scolastico per l'anno 2024/2025**

**DICHIARA**

- **Che l'indicatore ISEE allegato, in corso di validità, del proprio nucleo familiare, è di € .....**
- **Sotto la propria responsabilità, che il reddito ISEE del nucleo familiare supera € 10.632,94**

<b>SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO</b>
<b>IMPORTO 1° FIGLIO .....</b>
<b>IMPORTO 2° FIGLIO .....</b>
<b>IMPORTO 3° FIGLIO .....</b>

Il/la sottoscritto/a sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle pene stabilite dagli articoli del Codice Penale per le attestazioni false e le dichiarazioni mendaci, rende le presenti dichiarazioni sostitutive di certificazione (art. 46 D.P.R. n.445 del 28/12/2000) e sostitutive dell'atto di notorietà (artt. 47 e 38 D.P.R. 445 del 28/12/2000).

- • **Dichiara di essere informato/a**, ai sensi del D.Lgs. n.196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- • **Dichiara di essere a conoscenza del Regolamento comunale servizio trasporto scolastico**, approvato con Deliberazione C.C. n.5 del 19/05/2014, e **di accettarlo** integralmente ed incondizionatamente;
- • **Dichiara**, altresì, di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ai sensi dell' art. 71 D.P.R. 445/2000 e dell' art. 15 della legge n. 183/2011.

Cutrofiano .....

Firma per esteso \* .....

**\*Allegare un Documento di riconoscimento valido.**

**Il sottoscritto si impegna a comunicare per iscritto eventuale rinuncia al servizio.**