



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**

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

IMPORTO 1° FIGLIO

IMPORTO 2° FIGLIO

IMPORTO 3° FIGLIO

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.