

anno scolastico 2014/2015

Al Comune di Pegognaga
P.zza Matteotti,1

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL TRASPORTO
da consegnare all'ufficio scuola del Comune di Pegognaga entro
il 28/06/2014



Il/la sottoscritto/a _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ via/piazza _____ n° _____

N° di telefono _____ E mail _____

CHIEDE

L'iscrizione al servizio **TRASPORTO** scolastico : andata e ritorno - solo andata -
 solo ritorno per il/la proprio/a figlio/a

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Che frequenterà nell'anno scolastico 2014/2015 la scuola

- | | |
|--|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> Scuola dell'Infanzia | classe _____ sez. _____ |
| <input type="checkbox"/> Sc. Primaria 2 rientri (30 ore) | classe _____ sez. _____ |
| <input type="checkbox"/> Sc. Primaria 5 rientri (40 ore) | classe _____ sez. _____ |
| <input type="checkbox"/> Secondaria 1° grado | classe _____ sez. _____ |

DICHIARA

- di autocollocarsi nella massima fascia di reddito senza fornire ulteriore documentazione per un costo a annuo di € _____
- di non autocollocarsi nella fascia massima di reddito e quindi di allegare apposito attestato ISEE.

di avere preso visione del Regolamento Comunale del Trasporto approvato con atto C.C. n. 49/2006;

di provvedere al pagamento della retta che sarà fatturata dal Comune di Pegognaga in tre rate del/della proprio/a figlio/a mediante:

- versamento diretto allo sportello della versamento diretto allo sportello della Tesoreria Comunale Banca Popolare di Mantova Spa – P.zza G. Marconi, 46 – Pegognaga -

- bonifico tramite homebanking, sportello bancomat o tramite qualsiasi banca con l'utilizzo del codice IBAN prestampato sulle fatture
- tramite domiciliazione bancaria indicata dal sottoscrittore

prende atto che in caso di mancato pagamento del servizio trasporto il Comune provvederà tramite recupero forzoso del credito tramite iscrizione a ruolo.

AUTORIZZA

Il conducente dello scuolabus a lasciare, in propria assenza, il minore alle seguenti persone maggiorenni:

1. _____ grado di parentela _____
2. _____ grado di parentela _____

Si fa presente che l'Amministrazione Comunale confermerà l'accettazione d'iscrizione successivamente alla raccolta di tutte le domande pervenute all'Ufficio Scuola

IL/LA SOTTOSCRITTO/A PADRE/MADRE

dichiara che quanto affermato in ogni parte della presente domanda corrisponde al vero ed inoltre:

- è consapevole che potranno essere effettuati controlli a campione e mirati sulla veridicità di quanto dichiarato;
- è consapevole che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali del servizio, come previsto dalla Legge sulla privacy;
- è consapevole della responsabilità penale che si assume ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/00 per falsità in atti e dichiarazioni false e della possibilità di decadenza dell'assegnazione del servizio;

Pegognaga, _____

Il/La dichiarante
(firma di un genitore o di chi ne fa le veci)

Attenzione: la firma deve essere apposta in ufficio davanti all'incaricata della raccolta. Nel caso la domanda sia spedita o consegnata ad altri deve essere allegata la fotocopia di un documento di riconoscimento valido di chi ha firmato.

Allega fototessera del minore

RISERVATO ALL'UFFICIO

Si attesta che il/la dichiarante ha sottoscritto la presente dichiarazione in mia presenza.

Pegognaga, _____

L'Istruttore amministrativo
