

**AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE
DI TERME VIGLIATORE**

Oggetto: Istanza per l'ammissione al trasporto scolastico gratuito L. R. 24/1973.

Alunno/a _____

Nato/a a _____ (Prov. di _____) il ____ / ____ / _____

Residente in codesto Comune in Via _____ n. _____.

Il sottoscritto/a _____ nato/a _____

_____ (Prov. di _____) il ____ / ____ / _____ Cod. fiscale _____

tel. _____ residente in questo Comune in Via _____

_____ n. _____ genitore/tutore dell'alunno/a

CHIEDE

di voler ammettere al beneficio del trasporto scolastico semigratuito, ai sensi dell'art. 2 della L.R. n. 24/1973 e successive modifiche ed integrazioni, per l'anno scolastico 20__/20__, ____l__ propri/o/a figli/o/a riportato/i nei campi precedentemente compilati, secondo le condizioni previste dalla deliberazione di Giunta Comunale n° 193 del 22.07.2014.

A tal fine, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

Dichiara

- che per la frequenza scolastica ____l__ propri__ figli__ sarà costrett__ a servirsi del (precisare mezzo di Trasporto pubblico) _____.
- che ____l__ propri__ figli__ è iscritto/a per l'anno scol. 20__/20__ alla classe _____ della scuola _____ sita in Via _____ n. _____.
- Che la specializzazione della scuola frequentata è la più vicina al comune di residenza.
- di impegnarsi ad effettuare i pagamenti delle quote di compartecipazione dovute con le modalità ed entro i termini indicati nella delibera di G.M. n. 193/2014.
- di essere consapevole che il mancato pagamento della quota di compartecipazione comporterà la non ammissione al servizio.
- di consegnare copia del documento giustificativo dell'avvenuto pagamento della quota di compartecipazione, al fine di poter ritirare l'abbonamento entro il 5 di ogni mese.

Sarà cura del/l__ sottoscritt__ comunicare tempestivamente a codesto Ente eventuali trasferimenti ad altro Istituto o qualsiasi altra causa che comporti l'interruzione o la sospensione della frequenza scolastica.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al 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 .

Terme Vigliatore, Li _____

Il Dichiarante

Allegare copia di un documento di riconoscimento.