



COMUNE DI CAPOSELE  
Servizi Scolastici P.zza Dante Alighieri  
Tel. 0828-53024

RISERVATO ALL'UFFICIO

Prot. N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

## TRASPORTO SCOLASTICO

### Anno Scolastico 2022/2023

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome del genitore o del tutore)

nato il \_\_\_\_\_ ☿ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
(data) (luogo) (prov.)

Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

Codice Fiscale del genitore o del tutore \_\_\_\_\_

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_ mail: \_\_\_\_\_

In qualità di: madre padre tutore

CHIEDE

di poter iscrivere il proprio figlio/a al servizio **Trasporto** per l'anno scolastico 2022/2023:

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

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 28/12/2000

## DICHIARA

- di avere preso visione delle modalità per l'applicazione delle tariffe e dei criteri di accesso ai servizi a domanda individuale approvati dal Comune di Caposele (AV)
- di essere residente a \_\_\_\_\_ ( ) in Via \_\_\_\_\_
- di richiedere la riduzione per i figli successivi al secondo
- di richiedere l'esonero e/o la riduzione della tariffa poiché in possesso di certificato ISEE di, euro \_\_\_\_\_ rilasciato dall'INPS di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Inoltre:

### DICHIARA

- l'ISEE dichiarato è di entrambi i genitori
- l'ISEE dichiarato è di un solo genitore

**N.B.** Nel caso in cui non sia indicato l'ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) e/o la stessa sia scaduta sarà attribuita d'ufficio la tariffa intera

Allegare alla presente:

- copia del Documento di Riconoscimento in corso di validità;
- copia del certificato ISEE con riportato protocollo dell'INPS se richiesto  
esonero e/o riduzione

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti degli art. 2-3 e 13 della legge 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. In mancanza di tali dati il servizio non potrà essere erogato.

Data

\_\_\_\_\_

Firma del genitore o del tutore

\_\_\_\_\_

Firma del Responsabile

\_\_\_\_\_