

	Amministrazione destinataria Comune di Brembate Ufficio destinatario Ufficio protocollo/messo	
---	--	--

Domanda di iscrizione al servizio di trasporto scolastico

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata

CHIEDE

l'iscrizione al servizio di trasporto scolastico per i seguenti minori

<input checked="" type="checkbox"/> generalità del minore utilizzatore del servizio (1° figlio)					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Scuola			Classe	Sezione	
Tipologia viaggio					
<input type="radio"/>	solo andata				
<input type="radio"/>	solo ritorno				
<input type="radio"/>	andata e ritorno				
<input type="checkbox"/> generalità del minore utilizzatore del servizio (2° figlio)					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Scuola			Classe	Sezione	
Tipologia viaggio					
<input type="radio"/>	solo andata				
<input type="radio"/>	solo ritorno				
<input type="radio"/>	andata e ritorno				

<input type="checkbox"/> generalità del minore utilizzatore del servizio (3° figlio)					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Scuola			Classe	Sezione	
Tipologia viaggio					
<input type="radio"/> solo andata					
<input type="radio"/> solo ritorno					
<input type="radio"/> andata e ritorno					

<input type="checkbox"/> generalità del minore utilizzatore del servizio (4° figlio)					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Scuola			Classe	Sezione	
Tipologia viaggio					
<input type="radio"/> solo andata					
<input type="radio"/> solo ritorno					
<input type="radio"/> andata e ritorno					

<input type="checkbox"/> generalità del minore utilizzatore del servizio (5° figlio)					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Scuola			Classe	Sezione	
Tipologia viaggio					
<input type="radio"/> solo andata					
<input type="radio"/> solo ritorno					
<input type="radio"/> andata e ritorno					

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di essere a conoscenza che il servizio trasporto è a pagamento e che in caso di insolvenza il servizio verrà sospeso e il Comune provvederà al recupero coattivo del credito
- di aver effettuato la scelta o richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori
- di possedere il seguente ISEE

Valore ISEE	Data rilascio	Data fine validità
€		

Eventuali annotazioni

--

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.
--------------------------	---

Brembate		
Luogo	Data	Il dichiarante