

Oggetto: **TRASPORTO SCOLASTICO ANNO 2018/2019**
Istanza da presentare al Comune di Milazzo entro il 30.11.2018.

ALUNNO _____
NAT _____ A _____ IL _____
ISTITUTO _____

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____, residente a Milazzo, in via _____ n. _____
tel. _____, codice fiscale _____,
codice IBAN (solo nel caso si utilizza il mezzo proprio) _____
nella qualità di genitore, con la presente

C H I E D E

l' ammissione del/della propri ...figli..., al beneficio del trasporto gratuito ai sensi della L.r. 26.05.1973 n. 24 così come modificato dall'art. 9 L.r. 14/03 e dall' art. 139, comma 60, L.r. 4/03.

Consapevole che il beneficio decorrerà dalla data di presentazione della presente all'Ente entro i primi quindici giorni del mese, altrimenti decorrerà dal mese successivo.

A tal fine, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, consapevole, altresì, che qualora si accerti la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni decadrà dal beneficio in oggetto.

D I C H I A R A

- A) di avere iscritto il /la propri__ figli _____
per il corrente anno scolastico alla classe _____ sez _____ dell'Istituto _____
_____ sito nel Comune di _____ ;
- B) di essere informato sulla normativa e dei relativi adempimenti che regolano il beneficio;
- C) di non usufruire di provvidenze Regionali per la frequenza scolastica presso scuole paritarie;
- D) di voler utilizzare il servizio di trasporto sottoindicato:
- **AST**
 - **GIUNTA BUS** (Allegare n. 2 foto)
 - **MEZZO ALTERNATIVO** (con dichiarazione di mancanza del servizio pubblico di trasporto o espletato in orario non compatibile con quello scolastico)

D I I M P E G N A R S I

a comunicare, tempestivamente, qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto per iscritto al 1° Settore/8° Servizio Pubblica Istruzione del Comune di Milazzo (tel. 090/9224971).

SI ALLEGA :

- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Il/ La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali da parte del 1° Settore - 9° Servizio - Pubblica Istruzione, soltanto per le funzioni istituzionali nei limiti stabiliti sulla Privacy (art. 13 D. Lgs n. 196/2003)

Data, _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE _____