

**DOMANDA PER IL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO EXTRAURBANO ED
ACCETTAZIONE QUOTA DI COMPARTECIPAZIONE**

Al Signor Sindaco
del COMUNE di TORTORICI

Il sottoscritto:

COGNOME E NOME			
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE		COMUNE DI RESIDENZA	
INDIRIZZO			
E-MAIL		TELEFONO	

genitore/tutore de___ alunn_

1	COGNOME NOME			
	LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
	CODICE FISCALE		CLASSE DI FREQUENZA 2016/2017	
	ISTITUTO			
	CITTÀ ISTITUTO			
2	COGNOME NOME			
	LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
	CODICE FISCALE		CLASSE DI FREQUENZA 2016/2017	
	ISTITUTO			
	CITTÀ ISTITUTO			
3	COGNOME NOME			
	LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
	CODICE FISCALE		CLASSE DI FREQUENZA 2016/2017	
	ISTITUTO			
	CITTÀ ISTITUTO			

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 2016/2017, i propri/o/a figli/o/a riportato/i nei campi precedentemente compilati, secondo le condizioni previste dalla deliberazione di Giunta Comunale n° 86 del 15.09.2016 e s.m.i..

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamati dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000,

Dichiara

- che la propria residenza attuale, l'istituto di frequenza del/i propri_ figli_ per l'anno scolastico 2016/2017, sono quelli registrati nei campi sopra compilati e che per la frequenza scolastica è necessario usufruire del trasporto pubblico.

Con la sottoscrizione della domanda il sottoscritto dichiara altresì:

di impegnarsi ad effettuare i pagamenti delle quote dovute con le modalità ed entro i termini indicati nella delibera di G.M. n. 86/2016 e s.m.i..

- di essere consapevole che il mancato pagamento della tariffa comporterà la mancata ammissione al servizio;
- di accettare che le comunicazioni dell'Amministrazione possano validamente essere trasmesse preferibilmente ai numeri di telefono e/o indirizzi di posta elettronica, sopra comunicati;

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.

Si allega alla presente:

- copia della ricevuta di pagamento della quota di compartecipazione;
- copia di un valido documento d'identità del sottoscrittore .

Tortoricl,

FIRMA
