

Da riconsegnare in Comune entro lunedì 8 giugno 2015

All'Ufficio SCUOLA del
COMUNE DI CAMPARADA

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO 2015 / 2016

Il/la sottoscritto/a _____

residente in _____ Via _____

Tel.Casa _____ Tel.Ufficio _____

Tel.Cellulare _____

CODICE FISCALE _____

Indirizzo e-mail _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

CHIEDE

l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a al servizio di trasporto scolastico per l'anno scolastico 2015/2016

1° FIGLIO

(indicare cognome e nome) _____

nato/a a _____ il _____

che frequenterà la Scuola Secondaria di Primo Grado Don Milani di Lesmo classe _____ sez. _____

2° FIGLIO

(indicare cognome e nome) _____

nato/a a _____ il _____

che frequenterà la Scuola Secondaria di Primo Grado Don Milani di Lesmo classe _____ sez. _____

3° FIGLIO

(indicare cognome e nome) _____

nato/a a _____ il _____

che frequenterà la Scuola Secondaria di Primo Grado Don Milani di Lesmo classe _____ sez. _____

Per quanto concerne l'applicazione delle **tariffe**:

chiede l'applicazione della tariffa ridotta fratelli (nel caso di più figli iscritti al servizio) _

_____ chiede la riduzione per I.S.E.E. (allegare certificazione)

NON presenta ISEE e , pertanto, chiede l'applicazione della tariffa intera

Autorizza, ai sensi del D. Lgs. 20.06.2003, n. 196, il trattamento di tutti i dati forniti, ai fini della gestione dei servizi scolastici oggetto della presente iscrizione. ____

Camparada, _____ Firma del Genitore

Allega: dichiarazione ISEE in corso di validità
 si impegna a presentare dichiarazione ISEE entro il 10.09.2015 (in assenza verrà automaticamente applicata la tariffa intera)