

	<p>Amministrazione destinataria Comune di Torbole Casaglia</p> <p>Ufficio destinatario Pubblica istruzione e cultura</p>	
--	--	--

## 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			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

### CHIEDE

l'iscrizione al servizio di trasporto scolastico per l'anno scolastico 20 /20 per

<input checked="" type="checkbox"/> generalità del minore utilizzatore del servizio (1° alunno)									
Cognome			Nome				Codice Fiscale		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			
Nell'anno scolastico									
Scuola			Classe			Sezione			
<input type="radio"/>	Scuola Primaria								
<input type="radio"/>	Scuola Secondaria di 1° grado								
modalità di accesso al servizio									
Trasporto									
<input type="checkbox"/>	andata				<input type="checkbox"/>	ritorno			

<input type="checkbox"/> generalità del minore utilizzatore del servizio (2° alunno)									
Cognome			Nome				Codice Fiscale		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			
Nell'anno scolastico									
Scuola			Classe			Sezione			
<input type="radio"/>	Scuola Primaria								
<input type="radio"/>	Scuola Secondaria di 1° grado								
modalità di accesso al servizio									
Trasporto									
<input type="checkbox"/>	andata				<input type="checkbox"/>	ritorno			

<input type="checkbox"/> generalità del minore utilizzatore del servizio (3° alunno)			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita
			Cittadinanza
Nell'anno scolastico			
Scuola		Classe	Sezione
<input type="radio"/>	Scuola Primaria		
<input type="radio"/>	Scuola Secondaria di 1° grado		
modalità di accesso al servizio			
Trasporto			
<input type="checkbox"/>	andata	<input type="checkbox"/>	ritorno
beneficia di uno dei seguenti criteri di priorità:			
Criteri			
<input type="checkbox"/>	Il minore è in situazione di disabilità;		
<input type="checkbox"/>	Genitori entrambi lavoratori o unico genitore;		
<input type="checkbox"/>	Presenza di fratelli;		

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

<input checked="" type="checkbox"/>	di non avere pendenze relative al pagamento delle rette per il passato anno scolastico o debiti precedenti
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere a conoscenza che avere pendenze relative al pagamento delle rette per il passato/i anno/i scolastico/i comporterà automaticamente il rifiuto della richiesta di iscrizione al servizio di trasporto scolastico
<input checked="" type="checkbox"/>	di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione intervenga nei dati dichiarati nel presente modulo

#### 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 della pratica.
--------------------------	--

Torbole Casaglia		
Luogo	Data	Il dichiarante