

Amministrazione destinataria

Comune di San Giorgio Bigarello

Ufficio destinatario

Servizio Istruzione e Servizi Educativi

Domanda di iscrizione al servizio di trasporto scolastico

	an	no scolas	tico			/					
Il sottos	critto										
Cognome				Nome			Codice Fis	scale			
Data di nasc	:ita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadina	ıza			
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cel	llulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordin	aria		Posta elei	ttronica cer	tificata		
						V					
ganitara	del minore										
Cognome	aei minore	\		Nome			Codice Fis	scale			
									5		
Data di nasc	ita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinar	ıza			
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
											4
che frea	uenterà ne	ell'anno sco	olastico so	opra indicato la sc	uola						
Scuola frequ											
O scuo	ola primaria	a "Rita Levi-	-Montalci	ni"							
O scuo	ola primaria	a "Trivulzio	di Belgiojo	050"							
O scuo	ola seconda	aria di primo	o grado "d	lon Milani"							
Classe					Sezione						

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

l'iscrizione al servizio di trasporto scolastico

per la scuola primaria "Rita Levi Montalcini" (in base all'articolazione oraria dell'Istituto Comprensivo San Giorgio)								
○ solo andata								
0	solo ritorno nei giorni con uscita alle ore 13.00							
0	solo ritorno nei giorni con uscita alle ore 14.00							
0	solo ritorno alle 16.00 (per le classi a tempo pieno)							
0	solo ritorno sia nei giorni con uscita alle ore 13.00 che alle ore 14.00							
0	andata e ritorno solo nei giorni con uscita alle ore 13.00							
0	andata e ritorno solo nei giorni con uscita alle ore 14.00							
0	O andata e ritorno alle 16.00 (per le classi a tempo pieno)							
0	O andata e ritorno sia nei giorni con uscita sia alle ore 13.00 che alle ore 14.00							
-	la scuola primaria "Trivulzio di Belgi nprensivo San Giorgio)	ojoso" e secondaria "Don Milani" (in b	oase all'articolazione oraria dell'Istituto					
0	andata e ritorno							
0) solo andata							
0	solo ritorno							
	con le seguenti fermate Fermata andata							
Ferm	ata ritorno - da Trivulzio e Don Milani							
Fermata ritorno								
	ecorrere dal mese di							
Mese	di decorrenza		4					
	•		esidente della Repubblica 28/12/2000, n.					
		viste dall'articolo 76 del Decreto del Pre el caso di dichiarazioni non veritiere e di l	esidente della Repubblica 28/12/2000, n. falsità in atti					
77.	o e dan articolo 403 dei eodice i endie ii	DICHIARA	raista in aca,					
✓	di essere in regola con il pagamento pe	er la fruizione dei servizi scolastici richies	iti negli anni precedenti					
✓			e alle apposite fermate, istituite lungo il					
	tragitto che collega l'abitazione alla scuola frequentata, negli orari stabiliti dall'Amministrazione, accettati come							
_	vincolanti anche per il sottoscritto							
	di delegare al ritiro del minore alla fermata dello scuolabus, esonerando quindi l'Amministrazione da qualsiasi responsabilità, i seguenti soggetti, i quali sono maggiorenni ed in grado di intendere è di volere							
	Cognome	Nome	Grado di parentela					
			76					
			X					
	di autorizzaro l'autista alla discosa del	minoro alla formata anche in accorra	del genitore o del delegato, assumendosi					

CHIEDE INOLTRE

di accedere alle agevolazioni tariffarie previste per il servizio di trasporto scolastico in quanto in possesso								
dei requisiti previsti (si intende per "primo figlio" lo studente regolarmente iscritto alle scuole di ogni ordine e grado dell'istituto comprensivo San Giorgio che usufruisce di								
servizi scolastici. Si Importo ISEE	i intende per "2° figli	o" il figlio che è stato iscritto al medesimo Data di rilascio	servizio successivamente ai	primo) Data di scadenza				
		€						
Protocollo Dichiaraz	ione Sostitutiva Unica	(DSU) xxxx	xxxxxxxx		XX			
		(anno di rilascio)	(campo di 9	caratteri, numeri/lettere)	(campo numerico (es.: 00 o 01))			
INPS	ISEE							
		tariffarie previste per il serviz presenza di più figli e/o richiesta		stico in quanto in p	oossesso dei requisiti			
previsu (c	ontemporanea p		DE ATTO					
che in ca	so di mancato	pagamento, anche dopo l'inv		ministrazione comu	ınale provvederà alla			
riscossion	e coattiva delle	somme dovute secondo la norr	nativa vigente					
Eventuali annotazio	ni (numero massimo d	li caratteri: 800)						
			7. (
		Elenco de	gli allegati					
Copia del		rrare tutti gli allegati richiesti in fase di pre Hentità	sentazione della pratica ed	elencati sul portale)				
·	copia del documento di identità (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)							
altri allega	ati							
	/ai aanai dal Di	Informativa sul trattan			ocl			
dichiara d		egolamento Comunitario 27/04/2016, n. Sione dell'informativa relativa						
	ale dell'Amminis ione della pratio	strazione destinataria, titolare	del trattamento de	lle informazioni tra	smesse all'atto della			
presentaz	ione della pracio	.а.						
				V				
San Giorgio Bi	garello							
2 2 6 2 2								
Luogo		Data		il dichiarante				