

	Amministrazione destinataria Comune di Domus de Maria	
	Ufficio destinatario Ufficio Servizi sociali, Pubblica istruzione, Cultura sport e spettacoli	

Domanda di iscrizione al servizio di scuolabus

Il sottoscritto											
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				

genitore del minore											
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"/>	

che frequenta nell'anno scolastico in corso	
Scuola	
<input type="radio"/>	dell'infanzia sita in piazza Is Argiolas – Domus de Maria
<input type="radio"/>	primaria sita in piazza Is Argiolas – Domus de Maria
<input type="radio"/>	secondaria di primo grado sita in piazza Is Argiolas – Domus de Maria

CHIEDE

di poter usufruire del servizio di scuolabus organizzato da codesto Comune per il trasporto del proprio figlio presso la scuola che frequenta nel rispetto del percorso stabilito.

Ai sensi del vigente regolamento del servizio di scuolabus approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale 28/03/2006, n. 8, segnala i requisiti che danno priorità all'accesso

<input type="checkbox"/>	abitazione sita in luogo distante oltre due chilometri dalla scuola di frequenza						
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Località</td> <td>Indirizzo</td> <td>Civico</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Località	Indirizzo	Civico			
Località	Indirizzo	Civico					
<input type="checkbox"/>	abitazione sita in località fuori dall'aggregato urbano principale						
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Località</td> <td>Indirizzo</td> <td>Civico</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Località	Indirizzo	Civico			
Località	Indirizzo	Civico					
<input type="checkbox"/>	portatore di handicap						
<input type="checkbox"/>	i genitori hanno impedimenti permanenti per l'accompagnamento a scuola						
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Specificare</td> </tr> <tr> <td></td> </tr> </table>	Specificare					
Specificare							

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

di impegnarsi a versare la quota di contribuzione secondo quanto stabilito dall'avviso

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input checked="" type="checkbox"/>	copia della ricevuta del pagamento effettuato
<input type="checkbox"/>	documento di 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.
--------------------------	--

Domus de Maria		
Luogo	Data	Il dichiarante