

AL SINDACO DEL COMUNE DI
FERRAZZANO

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO ALUNNI PER L'ANNO SCOLASTICO

_____/____

Il sottoscritto genitore _____

Codice Fiscale n. 1 _ 1 _ 1 _ 1 _ 1 _ 1 _ 1 _ 1 _ 1 _ 1 _ 1 _ 1 _ 1 _ 1 _ 1

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO

Per l'alunno _____

Codice Fiscale n. 1 _ 1 _ 1 _ 1 _ 1 _ 1 _ 1 _ 1 _ 1 _ 1 _ 1 _ 1 _ 1 _ 1 _ 1

Nato a _____ il _____ residente in _____

Via _____ n. _____ tel. _____

Iscritto/a alla scuola:

- MATERNA _____ anno
- ELEMENTARE _____ anno
- MEDIE _____ anno

Il sottoscritto dichiara:

- di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000;
- di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere decade dai benefici conseguenti al provvedimento, eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione;
- di impegnarsi a consegnare e riprendere il bambino alla fermata stabilita sollevando l'Amministrazione Comunale da qualsiasi responsabilità nel periodo di attesa intercorrente la salita e la discesa dallo scuola-bus;
- di essere a conoscenza delle norme regolanti l'erogazione del servizio.

Allega alla presente una foto formato tessera dell'alunno.

Ferrazzano, li _____ Il Richiedente _____

RISERVATO ALL'UFFICIO

TESSERA N.	FERMATA	ORARIO	NOTE	