

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO: DOMANDA PERVENUTA IL _____ A <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> A/R <input type="checkbox"/> L'INCARICATO _____

**Spett. COMUNE DI SAN VITO AL TAGLIAMENTO
UFFICIO RAGIONERIA/SERVIZI**

OGGETTO: Domanda di iscrizione al servizio di trasporto SCUOLA INFANZIA - a.s. 2020/21

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____
residente in _____ Via _____ n. _____
tel. _____ cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

L'iscrizione al servizio di trasporto scolastico, con decorrenza _____ per il minore _____ nato a _____ il _____, C.F. _____ iscritto alla seguente scuola (barrare la casella corrispondente):

- **Scuola dell'infanzia (materna statale centro) - RODARI**
- **Scuola dell'infanzia (materna statale Prodolone) - DON ANTONIO D'ANDREA**
- **Scuola dell'infanzia (materna non statale Via Filippini) - FABRICI**
- **Scuola dell'infanzia (materna non statale Madonna di Rosa) - MORASSUTTI**
- **Scuola dell'infanzia (materna non statale Gleris) - S.TERESA**
- **Scuola dell'infanzia (materna non statale) presso l'Associazione NOSTRA FAMIGLIA**
- **Istituto NOSTRA FAMIGLIA**

Richiede, inoltre, il trasporto:

- **solo per l'andata** → **solo per il ritorno** → **per l'andata e per il ritorno**

Si precisa che la fermata dello scuolabus, cui il bambino verrà accompagnato/a, dovrà essere quella più vicina a:

- **la propria abitazione di residenza sopra indicata**
- **l'abitazione sita in Via _____ n. _____ presso famiglia _____ (indicare nominativo)**

Il sottoscritto **DICHIARA** inoltre di optare per la seguente modalità di pagamento:

- **in contanti a ricevimento bollettino MAV – pagabile presso qualsiasi istituto bancario**
- **mediante addebito sul proprio c/c bancario – si allega a tal fine copia R.I.D. (autorizzazione permanente di addebito in c/c), qualora non già depositata lo scorso anno scolastico.**

AUTOCERTIFICAZIONE

(Ai sensi D.P.R. 403/98 e consapevole delle **sanzioni penali nel caso di dichiarazione non veritiere e falsità negli atti** previste dall'art.26 della Legge n.15/68 e art.483 del C.P.)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA QUANTO SEGUE:

1) PADRE DEL MINORE ISCRITTO AL SERVIZIO:

Cognome _____ Nome _____
C.F. _____ nato a _____ il _____ residente a _____
Via _____ n. _____
Svolge una attività lavorativa alla data di presentazione dell'iscrizione: **SI** **NO**

2) MADRE DEL MINORE ISCRITTO AL SERVIZIO:

Cognome _____ Nome _____
C.F. _____ nata a _____ il _____ residente a _____
Via _____ n. _____
Svolge una attività lavorativa alla data di presentazione dell'iscrizione: **SI** **NO**

3) Di essere in regola con il pagamento delle quote arretrate relative all'utilizzo dei servizi scolastici.

INOLTRE:

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione della lettera accompagnatoria alla presente prot. 565 del 07/01/2020, nonché del Regolamento del servizio di trasporto scolastico¹ e di accettarne senza riserve i contenuti. Dichiara altresì di essere a conoscenza che il minore dovrà essere accompagnato ed accolto alla fermata dello scuolabus da un genitore o da altra persona **maggiorenne** appositamente a ciò delegata.

S.Vito al Tagliamento, lì _____

(firma del genitore)

ALLEGA COPIA FOTOSTATICA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'.

¹ Il Regolamento del Servizio di Trasporto Scolastico è scaricabile dal sito: www.comune.san-vito-al-tagliamento.pn.it, oppure può esserne richiesta copia cartacea all'Ufficio Ragioneria-Servizi del Comune.