

**AL SIG. SINDACO DEL COMUNE
CIVITA D'ANTINO**

Dott.ssa Sara Cicchinelli

OGGETTO: RICHIESTA TRASPORTO SCOLASTICO – A.S. 2018/2019¹

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ residente in Civita D'Antino Via _____

C.F. _____, in qualità di esercente la potestà genitoriale

CHIEDE

di poter usufruire del servizio trasporto scolastico per il minore _____

_____ nato a _____ il _____

residente in Civita D'Antino Via _____

Tel. _____, iscritto alla classe _____ della scuola

dell'infanzia/primaria/secondaria di primo grado _____

di _____

A tal fine dichiara:

- ❖ Di esonerare l'Amministrazione comunale da ogni responsabilità per eventuali accadimenti che si dovessero verificare a carico dell'utente nel periodo precedente alla salita sul mezzo di trasporto scolastico e successivamente alla discesa dallo stesso;
- ❖ Di consentire all'Amministrazione comunale il trattamento dei dati raccolti nella presente richiesta, ai sensi del nuovo Regolamento Europeo della Privacy n. 2016/679 (GDPR), ad esclusivi fini istituzionali in relazione alla presente istanza di accesso al servizio trasporto scolastico.

Il/La sottoscritto/a _____ dichiara altresì che l'indicatore ISEE in Euro è pari a _____.

Civita D'Antino li _____

FIRMA

¹Trasporto Scolastico Anno 2018/2019

- è necessaria per la fruizione del servizio l'iscrizione allo stesso attraverso la sottoscrizione degli appositi moduli predisposti;
- Il pagamento dovrà essere effettuato tramite bollettino di CCP intestato a Comune di Civita d'Antino servizio di Tesoreria entro la data di scadenza del 30 Settembre di ciascun anno;
- nel caso in cui non viene dichiarato l'ISEE si applicherà la tariffa relativa alla fascia di reddito più elevata;
- la riduzione del 30% si applica per tutti i figli oltre il primo che usufruiscono del trasporto scolastico a prescindere dal grado di scuola frequentata.