

Domanda di agevolazione tariffaria al servizio di
TRASPORTO SCOLASTICO PER L'ANNO SCOLASTICO 2021/2022

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
e residente in _____ Via/Piazza _____
Telefono _____ codice fiscale _____ in qualità di _____

(inserire i dati di chi esercita la potestà o di chi è affidatario del minore di cui si chiede l'iscrizione)

CHIEDE

(barrare il quadratino a sinistra della richiesta da inoltrare)

DI ACCEDERE ALLE AGEVOLAZIONI TARIFFARIE PREVISTE PER IL 2021/2022

(allega in busta chiusa copia del verbale di riconoscimento di stato di handicap ai sensi della L. 104/1992)

DICHIARA A TAL FINE

*ai sensi e per gli effetti degli artt. 38 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e consapevole delle conseguenze anche penali
previste in caso di dichiarazioni mendaci dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R.*

- Di avere preso visione del vigente regolamento per l'erogazione del servizio, che costituisce, a tutti gli effetti di legge, contratto d'utenza, le cui condizioni contrattuali generali sono approvate per iscritto all'atto della sottoscrizione del presente modulo di richiesta, ai sensi delle vigenti normative.
- Di avere diritto all'esenzione in quanto il/la figlio/a _____, frequentante la Scuola _____ classe _____, usufruisce del servizio in quanto già iscritto/a all'inizio dell'a.s. e rientra, giusta documentazione allegata, nelle condizioni stabilite dalla delibera di Giunta Comunale n. __ del ____.

INFORMATIVA (ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e Regolamento Generale UE n. 679/2016)

Dichiaro di essere a conoscenza che i dati personali e sensibili qui forniti sono trattati esclusivamente ai fini dell'istruttoria della presente, relativa ad un'attività di rilevante interesse pubblico tra quelle elencate al Capo IV del citato D. Lgs. n. 196/2003, e del fatto che tali dati verranno comunicati ai soggetti che erogano il servizio o la prestazione da me richiesti e ad ogni altro soggetto a cui si renda necessario comunicarli ai fini della corretta e completa istruttoria della pratica oggetto della presente. Prendo atto, infine, che il Responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Ufficio destinatario dei dati in oggetto, che il titolare è il Comune di Allumiere, nella persona del Sindaco pro-tempore, e sono consapevole di poter esercitare presso le competenti sedi i diritti previsti dall'art. 7 del citato D. Lgs. n. 196/2003.

Allumiere, lì _____

Il richiedente

Il dipendente ricevente

(ai fini dell'autenticazione, sottoscrivere in presenza del dipendente ricevente o sottoscrivere e allegare copia di un documento di identità)