



COMUNE DI VARISELLA

(Città Metropolitana di Torino)

Via Don Giocondo Cabodi n° 4, 10070 VARISELLA - Tel. 011/92.49.375 Fax. 011/92.49.308

e-mail: info@comunevarisella.to.it

C.F. 83002070015 – P.I. 01399790011

MODULO PER LA RICHIESTA DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO ANNO SCOLASTICO

Io sottoscritto/a:

Cognome e nome _____

Codice Fiscale _____

Comune di nascita _____ Prov. _____

Data di nascita _____

Residente in via/piazza _____ n. _____

Città _____ CAP _____ Prov. _____

Tel. _____

Indirizzo e-mail _____

PRESENTO DOMANDA PER IL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO A NOME DELL'ALUNNO/A:

Cognome e nome _____

Codice Fiscale _____

Comune di nascita _____ Prov. _____

Data di nascita _____

Iscritto/a per l'anno scolastico _____ alla scuola _____

Classe _____ Sezione _____

Con uso: Tempo pieno

Saltuario, di cui: _____

DICHIARO DI ESSERE A CONOSCENZA CHE:

- il servizio deve essere pagato anche in caso di non utilizzo dello stesso. Comunicherò al competente ufficio comunale la revoca scritta per beneficiare della sospensione del pagamento;
- per accedere alle agevolazioni tariffarie devo dichiarare l'importo dell'attestazione ISEE in corso di validità. In caso contrario sarò inserito nella fascia massima di contribuzione;
- sono consapevole che in caso di dichiarazioni false incorrerò nelle sanzioni penali previste dal D.P.R. 445 del 28/12/2000 e che sarò tenuto al pagamento delle somme indebitamente non corrisposte.

Nota informativa sull'uso dei dati personali e sui diritti del richiedente

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che le informazioni contenute nella presente scheda saranno utilizzate esclusivamente ai fini gestionali del servizio e non saranno oggetto di divulgazione, se non in forma aggregata (ai sensi del D.Lgs.196/03 art. 23 e 24).

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Varisella, via Don Giocondo Cabodi n. 4.

Data _____

Firma _____