

COMUNE DI VARISELLA

(Città Metropolitana di Torino)
Via Don Giocondo Cabodi nº 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		
Data di nascita		
Residente in via/piazza		
Città		
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		
Data di nascita		
Iscritto/a per l'anno scolastico		
Classe Sezione		
Con uso: ☐ Tempo pieno		
□ Saltuario, di cui:		
e dichiaro ai fini dell'agevolazione tariffaria l'importo dell'attestazione ISEE anno		
pari a €		
□ allego attestazione ISEE in corso di validità		
competente ufficio comuna pagamento; - per accedere alle agevolazion corso di validità. In caso cont - sono consapevole che in caso	to anche in caso di non u de la revoca scritta per ni tariffarie devo dichiarar trario sarò inserito nella fa o di dichiarazioni false in	HE: attilizzo dello stesso. Comunicherò al beneficiare della sospensione del re l'importo dell'attestazione ISEE in scia massima di contribuzione; correrò nelle sanzioni penali previste agamento delle somme indebitamente
	ole che le informazioni conten o e non saranno oggetto di divu	ute nella presente scheda saranno utilizzate lgazione, se non in forma aggregata (ai sensi do Cabodi n. 4.
Data	Firma	