

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI BELMONTE MEZZAGNO

OGGETTO: SERVIZIO SCUOLABUS COMUNALE

__l__ sottoscritto/a _____,
nato/a _____ il _____ residente a Belmonte Mezzagno
in Via _____ n. ____, tel. _____

CHIEDE

Di beneficiare del servizio di trasporto scuolabus per __l__ proprio/a figlio/a
_____, nato a _____ il _____, frequentante la
classe _____ Primaria e/o Media Inferiore presso:

- la Direzione Didattica - Piazza della Libertà
- la Direzione Didattica – Via Papa Giovanni XXIII
- l’Istituto Comprensivo – Via Placido Rizzotto

A tal fine, ai sensi del D.P.R. 445/2000, dichiara:

- che il reddito I.S.E.E. del proprio nucleo familiare relativo all’anno 2014 ammonta ad € _____ e che il proprio nucleo familiare non possiede autovetture e/o possiede n. _____ autovettura adibita a _____;
- di autorizzare il Comune di Belmonte Mezzagno al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. N.196/2003;
- di essere in regola con i pagamenti degli anni precedenti relativi alla compartecipazione alla spesa;
- **di essere a conoscenza che il sottoscritto dovrà compartecipare presumibilmente alla spesa nella misura di € 20,26 mensile;**
- **di impegnarsi a presentare all’Ufficio Segreteria del Comune, l’attestazione del versamento della quota di compartecipazione, prima dell’inizio dello svolgimento del servizio, con le modalità che saranno indicate dall’Amministrazione Comunale.**

Allega alla presente:

- Copia attestazione I.S.E.E. relativa all’anno 2014
- Fotocopia documento di riconoscimento del richiedente.

IL RICHIEDENTE
