

Al Comune di Quarrata
Servizio Pubblica Istruzione,
Formazione e Trasporti Integrati

Oggetto: Richiesta trasporto scolastico – A.S. 2018/2019

Il/La sottoscritto/a M F
(*) *Cognome* (*) *Nome* (*) *Sesso*

(*) *Data di nascita* (*) *Comune o Stato Estero di nascita* (*) *Prov. di nascita*

(*) *Codice fiscale* (*) *Telefono* *E-mail*

(*) *Comune di residenza* (*) *Prov.* (*) *Indirizzo di residenza* (*) *Numero civico*

in quanto genitore o tutore di

M F
(*) *Cognome* (*) *Nome* (*) *Sesso*

(*) *Data di nascita* (*) *Comune o Stato Estero di nascita* (*) *Prov. di nascita*

(*) *Codifce fiscale*

(*) *Comune di residenza* (*) *Prov.* (*) *Indirizzo di residenza* (*) *Numero civico*

che nell'anno scolastico 2018/2019 frequenterà la scuola:

(*) *Istituto Comprensivo e Scuola* *Classe*

Richiede il servizio di TRASPORTO SCOLASTICO per (*):

sola ANDATA solo RITORNO ANDATA e RITORNO

Indirizzo di fermata (via e n. civico) – ANDATA *Indirizzo di fermata (via e n. civico) - RITORNO*

A tal fine il/la sottoscritto/a dichiara inoltre i dati dell'eventuale altro genitore:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> M	<input type="radio"/> F
Cognome	Nome	Sesso	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Comune o Stato Estero di nascita	Prov. di nascita	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Codice fiscale	Telefono	E-mail	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Comune di residenza	Prov.	Indirizzo di residenza	Numero civico

Il sottoscritto richiede inoltre le seguenti agevolazioni tariffarie:

Esonero dal pagamento (*)

- NO
 SI, su segnalazione dei Servizi Sociali
 SI, a casusa di condizione di handicap (documentata in allegato)

DSU – ISEE (*)

- Il bambino fruitore del servizio NON risiede nel Comune di Quarrata
 Il richiedente NON INTENDE presentare la DSU
 Il richiedente ha presentato la DSU in data prot

e dichiara inoltre che nessun componente familiare indicato nella DSU è intestatario di:

- un autoveicolo di potenza \geq superiore a 80 KW, immatricolato dopo il 01/01/2016
 un motoveicolo di cilindrata \geq 500 cc. immatricolato dopo il 01/01/2016
 un camper o roulotte immatricolato dopo il 01/01/2013
 una imbarcazione da diporto

Il sottoscritto dichiara infine:

- di essere consapevole che, in caso di dichiarazione mendace non veritiera, è passibile di sanzioni penali ai sensi del D.P.R. 445/2000, oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti;
- di acconsentire che i suoi dati personali saranno trattati secondo quanto stabilito all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003;
- di aver preso visione e di **accettare** tutte le condizioni del servizio di trasporto scolastico e delle relative modalità di pagamento disposte e regolamentate dal Comune di Quarrata, disponibili nella sezione "Scuola e Istruzione" sul sito web istituzionale del Comune di Quarrata all'indirizzo <http://www.comunequarrata.it/flex/cm/pages/ServeBLOB.php/L/IT/IDPagina/793>;
- di aver preso visione di quanto stabilito dall'art. 19-bis del D.L. n. 148 del 16/10/2017, convertito in Legge n. 172 del 04/12/2017, disponibile anche sul sito istituzione del Comune di Quarrata all'indirizzo <http://www.comunequarrata.it/flex/cm/pages/ServeBLOB.php/L/IT/IDPagina/7068> e, in base a tale articolo,
 NON AUTORIZZA il minore sopra descritto all'utilizzo del servizio in modo autonomo;
 AUTORIZZA il minore sopra descritto ad usufruire in modo autonomo del servizio di trasporto scolastico

Quarrata,

Firma del richiedente