



CITTÀ DI SIRACUSA



SETTORE
ISTRUZIONE: SERVIZI ED ATTIVITA' CONNESSE E DI SUPPORTO

TRASPORTO SCOLASTICO SERVIZIO PUBBLICO

MODULO RICHIESTA

Dichiarazione resa ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000 e ss.mm.ii
(ex art.46-47-76)

Il/La sottoscritto/a (COGNOME) _____ (NOME) _____

C. F. _____ rec. telefonico _____ - Cellulare _____ e-mail _____

Genitore dell'alunno: (COGNOME) _____ (NOME) _____ nato a _____

il ____/____/____ e residente a _____ via _____

CAP _____ - Frequentante per l'a.s. 202.../202... l'Istituto _____

CHIEDE

Che il/la proprio figlio/a possa fruire, per l'anno scolastico 202. ./202..., del servizio di trasporto.

IL RICHIEDENTE DICHIARA

Di essere a conoscenza:

1. delle responsabilità penali in caso di dichiarazione falsa o mendace ex art.76;
2. della facoltà dell'Amministrazione di effettuare controlli a campione ex art.71 sulle dichiarazioni effettuate ;
3. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all' art.13 del Decreto Legislativo n 196 30/06/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell' ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

DOCUMENTI ALLEGATI ALLA DOMANDA

- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del genitore richiedente ;
- Foto formato tessera del proprio figlio/a .

Luogo	Data	Firma richiedente
_____	_____	_____

Da inviare esclusivamente al seguente indirizzo: pubblica.istruzione@comune.siracusa.it