

Istanza erogazione Servizio di Trasporto Scolastico

Spett.le Città Metropolitana di Catania
1° Servizio 3° Dipartimento
Via Nuovaluce, 67/A
95030 Tremestieri Etneo (CT)
Per il tramite dell'Istituto Scolastico

.....
l sottoscritt _____ nat_ a _____ il _____
residente a _____ via/piazza _____ n. _____
Tel. Cell. _____ genitore di _____ Nat_ a _____
_____ il _____, residente in _____,
via _____

CHIEDE

Il servizio di **TRASPORTO SCOLASTICO**, per l'anno scolastico _____,
a favore del proprio figlio/a _____ frequentante l'Istituto
_____, classe _____ ;

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

- Che il proprio nucleo familiare, compreso il sottoscritto, è così composto:

	Cognome e Nome	Luogo di Nascita	Data di Nascita	Parentela
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Alla presente allega:

1) Fotocopia del documento di riconoscimento e del codice fiscale dell'istante;

2) Verbale accertamento dell'handicap, di cui alla L.104/92, attestante la disabilità.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.lgs 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa solo per i fini istituzionali. I dati potranno essere condivisi con gli enti delegati dalla Città Metropolitana di Catania, nominati allo scopo, come responsabili esterni del trattamento dei dati personali, ad effettuare i controlli previsti per l'accertamento e il mantenimento dei requisiti per l'accreditamento degli enti erogatori di servizi socio-assistenziali e per la verifica sulla qualità del servizio da questi enti erogatori. Rimangono garantiti i diritti dell'interessato previsti dall'art.7 del suddetto D.lgs 196/03.

Data _____

Firma _____