



COMUNE DI CAMPI SALENTINA
PROVINCIA DI LECCE
SETTORE 3 – UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE

Al Comune di Campi Salentina
Ufficio Protocollo
Settore 3 - Ufficio Pubblica Istruzione
Piazza Libertà 27
73012 CAMPI SALENTINA

ISTANZA DI TRASPORTO SCOLASTICO – ANNO SCOLASTICO 2022/2023

II/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome e Nome																			
Nato/a a	Il	Nazione (se nato all'estero)																	
Residente a	Prov.	Indirizzo	Cap.																
Codice Fiscale		N. telefonico di casa:																	
<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																			
E-mail:		N. di cellulare:																	
Nella sua qualità di: ☐ genitore esercente la potestà genitoriale ☐ tutore																			

DATI ALUNNO/A

Cognome	Nome	Sesso																
		M ☐ F ☐																
Codice Fiscale																		
<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																		
Nato/a a	Il	Nazione (se nato all'estero)																
Frequentante:																		
☐ Scuola primaria <i>A. Gramsci</i> - Piazza Giovanni XXIII – classe sezione																		
TEMPO PIENO ☐ sì ☐ no																		
☐ Scuola primaria <i>De Amicis</i> Via Dante – classe sezione																		
☐ Scuola dell'Infanzia <i>C. Collodi</i> - Via Calabria – classe sezione																		
☐ Scuola dell'Infanzia <i>G. Rodari</i> - Via Kennedy – classe sezione																		
☐ Scuola dell'Infanzia <i>Aldo Moro</i> - Piazza Aldo Moro – classe sezione																		

CHIEDE
di usufruire del servizio di trasporto scolastico per l'a. s. 2022/2023

A tal fine DICHIARA

di essere a conoscenza di quanto disposto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445, sulle conseguenze e sulle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 445/2000 sotto la propria personale responsabilità:

- di essere a conoscenza del contenuto della deliberazione G.C. n. 117 del 14.07.2021;
- di essere informato che le domande verranno accolte in ordine di arrivo al protocollo generale del Comune e sino al numero dei posti disponibili sugli scuolabus;
- di essere a conoscenza che si accede al servizio a condizione che non risultino morosità nel pagamento di mensilità arretrate o che le stesse si dimostri siano state regolarizzate (in tal caso allegare alla domanda ricevuta di pagamento);
- di essere consapevole che dopo un mese di morosità accertata, il servizio verrà sospeso sino a regolarizzazione;
- di accettare il pagamento della tariffa contributiva mensile di € 25,00 (Iva compresa) e di versarla entro e non oltre i primi 5 giorni di ogni mese tramite "bollettino premarcato TD896";

Chiede, altresì,

- che venga applicata:
☐ riduzione del 50% della tariffa mensile, per il secondo/terzo figlio utente
 frequentante la scuola ;
- che venga applicato:
☐ esonero dal pagamento della tariffa mensile in quanto portatore di handicap.

ALLEGA:

- ☐ copia del proprio documento di riconoscimento

DICHIARA inoltre

di essere informato che i dati conferiti con la presente istanza/dichiarazione saranno utilizzati ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e Regolamento UE 2016/679, esclusivamente per i fini istituzionali del servizio.

Luogo Data

(Firma del genitore esercente potestà genitoriale o tutore)