

Alla Direzione Pubblica Istruzione

P.O.Scuola dell'Obbligo e Attività Parascolastiche

Dichiarazione ai sensi del D.P.R. 445/2000

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente in _____

via _____ tel. _____ in qualità di genitore

dell'alunno/a _____ nato/a a _____

il _____ codice fiscale _____

residente in _____ via _____

domiciliato in _____ via _____ per la seguente

motivazione _____

frequentante la classe _____ sez. _____ della scuola _____ plesso _____

CHIEDE

che il proprio figlio/a sia ammesso ad usufruire del servizio di trasporto per l'anno _____

consapevole di quanto previsto dal D.p.r. 445/2000 a proposito di responsabilità e sanzioni in caso di dichiarazione non veritiere

DICHIARA

- che il proprio figlio/a frequenta la Scuola più vicina alla propria residenza e la distanza da percorrere giornalmente non è inferiore a 3 Km. (andata e ritorno);
- di sollevare l'Amministrazione Comunale da qualsiasi responsabilità derivante da eventi, riguardanti il minore, che si verificano prima della salita e dopo la discesa dal mezzo di trasporto;
- il consenso al trattamento dei dati forniti esclusivamente per le finalità per le quali sono stati rilasciati, ai sensi del G.D.P.R. 2016/679 – D. Lgs.101/2018
- di impegnarsi a comunicare immediatamente alla Direzione Pubblica Istruzione – P.O. Scuola dell'Obbligo e Attività Parascolastiche ogni variazione dei dati contenuti nella presente

Si allega alla presente istanza:

1 foto dell'alunno

1 fotocopia del documento di riconoscimento del sottoscritto.

Data _____

Firma _____