



Città di Bollate

Ufficio Pubblica Istruzione

TRASPORTO SCOLASTICO COMUNALE – A.S. 2011/2012

DATI GENITORE / TUTORE			
Cognome			
Nome			
Luogo e data di nascita	Sesso:	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M
Codice fiscale			
Città di residenza			
Via/piazza, n.			
Cellulare per reperibilità	Abitazione	Lavoro	
Indirizzo E-Mail			

DATI ALUNNO			
Cognome			
Nome			
Luogo e data di nascita	Sesso:	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M
Codice fiscale			
Scuola	Classe Sezione.....		

PERCORSI

ANDATA MATTINO

- LINEA 1 da.....a.....
 LINEA 2 da.....a.....

RITORNO MEZZOGIORNO

- LINEA 3 da.....a.....

RITORNO POMERIGGIO

- LINEA 4 da.....a.....
 LINEA 5 da.....a.....

PERSONE DELEGATE AL RITIRO DELL'ALUNNO

Cognome..... Nome.....

Residente a..... Via.....

Tel..... Cell.....

Documento Numero.....

Cognome..... Nome.....

Residente a..... Via.....

Tel..... Cell.....

Documento Numero.....

TARIFFE SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO

FASCIA Isee	0-5.500,0	5.500,01 10.500,00	10.500,01 15.000,00	15.000,01 25.000,00	25.000,01 40.000,00	Oltre 40.000,01 e non residenti
Tariffa	€ 50,00	€ 100,00	€ 150,00	€ 150,00	€ 200,00	€ 250,00

Allegati consegnati:

Pagamento I° rata	SI	O	NO	O
Modello ISEE	SI	O	NO	O
Fototessera (2)	SI	O	NO	O
Deleghe	SI	O	NO	O

Valore ISEE _____ valido sino al _____

Data _____ Firma _____

- **Il saldo della seconda rata** vi verrà comunicato con lettera inviata a casa dall'Ufficio Pubblica Istruzione e **dovrà essere versato entro il 29 Febbraio 2012.**

Per tutto quanto non indicato nel presente modulo si rinvia a quanto contenuto nel Regolamento Comunale sul Trasporto scolastico approvato con Delibera di Consiglio Comunale n.51 del 23.06.2010

Informativa sui dati personali e sui diritti del dichiarante (D.L.vo 30 giugno 2003, n. 196).

A norma dell'Art. 13 della legge succitata autorizzo il trattamento dei dati sopra indicati per le esclusive necessità organizzative, amministrative e gestionali dei servizi forniti dall'ufficio Pubblica Istruzione.

Il richiedente, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, è consapevole della decadenza dei benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci, redatte sotto la propria responsabilità, sono punite ai sensi del codice penale e delle Leggi speciali in materia.

Data _____ Firma _____