MODELLO RICHIESTA CONTRIBUTO TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2017/2018

Consegnare all'Ufficio Protocollo o all'Ufficio Scuola <u>entro e non oltre venerdì 6 luglio 2018</u>

Il sottoscritto/a (cognome e nome del genitore) .....

nato/a il ..... / ..... / ..... codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

telefono ..... cellulare .....

indirizzo e-mail: .....

genitore dell'ALUNNO/A .....

nato/a il ..... / ..... / ..... a ..... e residente a **NEMBRO**

in via/piazza ..... n. ..... che nell'A.S. 2017/2018 ha frequentato la Scuola Secondaria di 1° grado "E. Talpino" di Nembro, classe ..... sezione ..... e che ha utilizzato il seguente servizio di trasporto scolastico: ☐ Linea S20b Lonno/Nembro ☐ Scuolabus Gavarno/Viana/Nembro

CHIEDE di beneficiare del CONTRIBUTO SULLA SPESA SOSTENUTA per l'utilizzo del TRASPORTO SCOLASTICO da parte del/la figlio/a sopraccitato/a

Pertanto (indicare una delle due opzioni):

☐ **DICHIARA**, sotto la propria responsabilità, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. n. 76 D.P.R. 445/2000, e che l'ufficio preposto effettuerà controlli a campione sui dati autocertificati, che il **valore ISEE tipo "prestazioni agevolate rivolte a minorenni"** e relativo al/la figlio/a oggetto della presente domanda è di € ..... scadenza ..... / ..... / .....

☐ **ALLEGA la certificazione ISEE** relativa al proprio nucleo familiare ed in corso di validità

ALLEGA tutti i tagliandi di abbonamento attestanti la spesa sostenuta (NON richiesto per chi ha sottoscritto l'abbonamento direttamente presso l'ufficio scuola - Scuolabus Gavarno/Viana/Nembro).

MODALITÀ DI RISCOSSIONE DEL CONTRIBUTO (indicare una delle due opzioni):

☐ Accredito sul conto corrente di seguito indicato (codice IBAN – formato da 27 caratteri):

Codice Paese		Cifre Controllo		CIN	ABI					CAB					Numero Conto Corrente												

☐ Assegno di Traenza [assegno emesso direttamente dalla Tesoreria Comunale (Banca Popolare di Sondrio – sede di Nembro) che verrà recapitato all'indirizzo di residenza e che può essere riscosso entro 60 gg presso la propria banca o presso la Tesoreria Comunale stessa].

Autorizzazione al trattamento dei dati personali (Privacy)

Il/La sottoscritto/a dichiara di acconsentire al trattamento dei propri dati personali e di quelli del/la figlio/a ivi contenuti per l'espletamento di ogni procedura connessa al servizio richiesto, ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30/06/03, "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Data: ..... / ..... / ..... Firma: .....