

COMUNE DI SANTA MARIA HOE' (Lc)



MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI PIEDIBUS
a.s. 2009/2010 – per i mesi di maggio e giugno 2010

Al Comune di Santa Maria Hoe'

(Dichiarazione sostitutiva di certificazione e atti di notorietà ai sensi artt.5,46,47 DPR 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____ codice fiscale: _____
residente in _____ via _____ n. _____
tel. _____ cell. _____

in qualità di Genitore/Tutore esercitante la potestà del minore sotto indicato

consapevole:

- delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 71,75 e 76 del D.P.R. n.445/2000
- che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite
- che la non veridicità della dichiarazione comporta la decadenza del beneficio

chiede

l'iscrizione al servizio di piedibus anno scolastico anno 2009/2010 a partire dal 03 Maggio al 12 Giugno 2010 del proprio figlio/minore:

COGNOME: _____ NOME: _____

TIPO DI SCUOLA:

Scuola Primaria(elem.) Classe ____ sez. ____

dichiara

1. di essere a conoscenza del percorso, delle fermate istituite e degli orari di transito del piedi bus e indica la seguente linea e fermata scelta:

linea rossa - fermata (inserire la lettera della fermata individuata nella cartina)

linea verde - fermata (inserire la lettera della fermata individuata nella cartina)

linea blu - fermata (inserire la lettera della fermata individuata nella cartina)

2. di essere informato in merito a:

- cos'è il piedibus
- perché il piedibus
- come funziona il piedibus

avendo preso visione di quanto comunicato in merito dal Comune che organizza il servizio.

3. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

firma del genitore
(allegare fotocopia documento d'identità)

RESTITUIRE PRESSO GLI UFFICI COMUNALI ENTRO IL 24 APRILE 2010