

5) di allegare il modello ISEE relativo ai redditi dell'anno 2016:

6) di essere a conoscenza che per usufruire del trasporto scolastico e solo all'atto dell'ammissione, si deve contribuire al costo del servizio per la somma di € 16,00 (sedici euro) mensili mediante c/c postale n. 22960801 intestato al Comune di Acerra (causale: Trasporto alunni anno scolastico 2016/2017)

7) di essere a conoscenza che l'abbonamento s'intende mensile con decorrenza dal 1° di ogni mese;

8) di essere a conoscenza che in caso di mancato o parziale utilizzo del trasporto, non si procederà al rimborso della quota versata;

9) di essere a conoscenza della delibera che stabilisce, tra l'altro, i criteri degli ammessi ad usufruire del servizio;

10) di allegare due foto dell'alunno/a di cui una autenticata per il rilascio del tesserino-transporto di riconoscimento;

11) di allegare fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante;

12) di essere consapevole che qualsiasi variazione dei dati dichiarati e l'eventuale rinuncia al servizio, dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto all'Ufficio Pubblica Istruzione del Comune di Acerra.

Firma del genitore

ATTESTAZIONE ISCRIZIONE

Si attesta che l'alunno _____ è iscritto regolarmente presso questa scuola.

_____ timbro della scuola

_____ firma del dirigente scolastico

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI

(Articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 – "Codice in materia di protezione dei dati personali")

La informiamo che, i dati personali richiesti nel presente modulo, da Lei forniti, saranno trattati unicamente per i procedimenti amministrativi in corso e per i controlli previsti dalla Legge, sia in forma elettronica che cartacea. Le informazioni fornite potranno essere utilizzate e comunicate ad Enti e/o soggetti pubblici nei limiti previsti da norme di Legge o regolamenti, o quando ciò risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali; in particolare sono comunicati alla Guardia di Finanza per i controlli previsti; sono trasmessi nei casi di insolvenza alle Società incaricate per la riscossione coattiva.

Consenso

Il sottoscritto dichiara di esercitare la potestà genitoriale, con la firma apposta in calce alla presente, sottoscrive quanto sopra dichiarato e presta inoltre il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità sopra indicate.

Firma del genitore

Acerra, data _____

Per informazioni rivolgersi al Comune Ufficio Pubblica Istruzione tel 081 5219108

N. B. la presente domanda deve essere presentata al protocollo generale del Comune fino ad esaurimento posti.