

SCHEMA DI DOMANDA
SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO
A.S. 2024/2025

Spett.le COMUNE DI CAMPODIMELE

AI CAPO AREA 1
"Affari Generali e Segreteria Generale"
Dott.ssa Avv. Vittoria Maggiarra

Il sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____

C.F. _____ residente in _____

Via/Piazza _____ n° _____ recapito telefonico _____

Genitori/tutori dell'alunno/a:

1) _____ nato a _____ il _____

2) _____ nato a _____ il _____

2) _____ nato a _____ il _____

che frequenterà nell'anno scolastico 2024/2025 il seguente Istituto:

- Scuola dell'INFANZIA di Itri
- PRIMARIA Istituto Comprensivo di Itri
- SECONDARIA di 1° grado Istituto Comprensivo di Itri
- SECONDARIA di 2° grado Istituto AGRARIO di Itri (compatibilmente con gli orari della scuola primaria o secondaria di 1°grado),

CHIEDE

che il proprio figlio/a possa usufruire del servizio di trasporto scolastico per l'anno 2024/2025, impegnandosi al pagamento del relativo contributo per il seguente percorso:

- andata e ritorno
- solo andata
- solo ritorno.

Si allega:

- documento d'identità in corso di validità
- ricevuta di pagamento quota

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione di benefici, si applica l'art. 4, comma 2, del Decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109, in materia di controlli sulla veridicità delle informazioni rese. Dichiara altresì di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci.

Data

Firma del richiedente
