

8) **DI AVERE** inoltre la necessità che il proprio figlio/a venga trasportato/a presso il seguente indirizzo, differente dalla propria residenza ma sempre compreso tra le zone di competenza territoriale della scuola:

Via _____ n. _____ Tel. _____ giorni _____

ASSEGNAZIONE TARIFFA:

Barrare soltanto l'opzione richiesta:

Il Dichiarante accetta la quota massima - Firma (nota 1) _____

Il Dichiarante richiede la riduzione o esenzione della quota ed a tal fine **ALLEGA**:

- ISEE pari ad euro..... (nota 2) - comunque entro 14.001,00 euro per la sola riduzione;
- ISEE uguale od inferiore ad Euro 4.000,00 (nota 2) - per la sola esenzione;
- Famiglie con figli/e diversamente abili (nota 3).

Firma (nota 2) _____

Note:

- (1) Firma da apporre al momento della presentazione della domanda all'impiegato addetto oppure sottoscritta e presentata non personalmente unitamente a fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (art. 38 D.P.R. 445 del 28/12/2000);
- (2) Allegare attestazione ISEE, in corso di validità, ai sensi del D.P.C.M;
- (3) Allegare fotocopia del verbale accertamento handicap (Legge 104/1992).

Informativa ai sensi dell'articolo 10 delle legge 31/12/1996 n° 675 e successive modifiche.

I dati personali che Lei comunicherà a questo servizio saranno utilizzati al fine di procedere alla definizione dei procedimenti amministrativi in corso e dei controlli previsti dalla legge

SCEGLIERE UNA TRA LE SEGUENTI FORME DI PAGAMENTO:

- Pagamento mensile (effettuato entro la fine del mese precedente)
- Pagamento trimestrale (effettuato entro la fine del trimestre precedente)
- Pagamento annuale (effettuato in un'unica soluzione prima di accedere al servizio)

ACCETTARE LE SEGUENTI CONDIZIONI:

- Pagare regolarmente a prescindere dall'utilizzo personale, salvo sospensioni o interruzioni dello stesso determinato dall'Ente o dalla scuola per motivi straordinari
- Comunicare all'Ufficio Scuola l'eventuale RINUNCIA al servizio utilizzando l'apposito modulo disponibile sul sito del Comune nella modulistica dei Servizi Educativi, in caso contrario la quota andrà comunque corrisposta

DATA e FIRMA

.....