

DOMANDA PRE ISCRIZIONE AL SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2021/2022

Da trasmettere esclusivamente tramite mail al seguente indirizzo: pubblicaistruzione@comune.orzinuovi.bs.it **ENTRO IL 21.5.2021**
Per informazioni contattare ufficio pubblica istruzione tel n. 030 9942344/345.

Allegare FOTOCOPIA DOCUMENTO IDENTITA'

DATI DEL GENITORE/LEGALE RAPPRESENTANTE

Io sottoscritto

Cognome e nome																
Codice fiscale																
Luogo di nascita											Data di nascita					
Via/Piazza											N° civico					
Comune di residenza											Provincia					
Frazione																
Telefono											Cell.:					
e-mail:																

in qualità di:

- ☐ genitore del minorenne presente nel proprio nucleo familiare anagrafico
☐ rappresentante legale o soggetto affidatario per il minorenne

CHIEDE LA PRE ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO

Cognome e nome																
Codice fiscale																
Luogo di nascita											Data di nascita					
Comune di residenza	ORZINUOVI										Provincia	BS				
SCUOLA	☐ INFANZIA ☐ PRIMARIA ☐ SECONDARIA															
	Classe a.s. 2021/22 _____ sezione _____															
☐ AFFIDO	☐ PORTATORE DI HANDICAP (L. 104/92)															

DICHIARA

☐	DI ESSERE RESIDENTE NEL COMUNE DI ORZINUOVI
☐	DI ESSERE RESIDENTE IN FRAZIONE _____/CASCINA _____
☐	DI ESSERE RESIDENTE NEL COMUNE DI _____
☐	CHE IL MINORE E' DISABILE AI SENSI DELLA LEGGE 104/1992
☐	CHE IL MINORE APPARTIENE A FAMIGLIA IN CUI ENTRAMBI I GENITORI LAVORANO MADRE (nome e cognome) _____ lavora presso (indicare azienda/ufficio) _____ con sede a _____ PADRE (nome e cognome) _____ lavora presso (indicare azienda/ufficio) _____ con sede a _____
☐	CHE IL MINORE APPARTIENE A FAMIGLIA MONOGENITORIALE IN CUI IL GENITORE LAVORA (nome e cognome) _____ lavora presso (indicare azienda/ufficio) _____ con sede a _____

DICHIARA INOLTRE CHE

- ha preso atto che il servizio è soggetto a contribuzione, come di seguito indicato;

Fascia	Indicatore ISEE (in Euro)	Quota mensile
I	fino a 8.263,00	€ 24,00
II	da 8.263,01 a 10.490,00	€ 30,00
III	oltre 10.490,00 e/o accettazione fascia massima	€ 36,00

E' prevista la riduzione del 50% per il secondo e di un ulteriore 50% per il terzo fratello che usufruisce del medesimo servizio presso la Scuola dell'Infanzia e Primaria Statali di Orzinuovi. Oltre il terzo fratello il servizio è gratuito.
IL SERVIZIO E' GRATUITO PER I RESIDENTI NELLE FRAZIONI E PER GLI ALUNNI DISABILI.

- DI ESSERE A CONOSCENZA CHE, in caso di ammissione al servizio, la quota mensile è da pagare anticipatamente.

A tal fine il sottoscritto, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, è **consapevole** che la presente istanza può essere sottoposta a controllo da parte dell'Amministrazione nonché delle conseguenze, anche penali, in caso di dichiarazioni mendaci e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Orzinuovi _____

FIRMA _____