



COMUNE DI SANT'EGIDIO DEL MONTE ALBINO  
PROVINCIA DI SALERNO

OGGETTO: ISTANZA PER IL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO – ANNO SCOLASTICO  
2022/2023

I\_\_ SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_,

(genitore che esercita la responsabilità genitoriale)

NAT\_\_ A \_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_\_ RESIDENTE IN \_\_\_\_\_,

ALLA VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_, N. \_\_\_\_\_,

TELEFONO \_\_\_\_\_;

PRESO ATTO DI QUANTO DISPOSTO DALL'AVVISO PUBBLICO PER IL SERVIZIO DI  
TRASPORTO SCOLASTICO

CHIEDE

PER LO STUDENTE:

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_, NATO/A A \_\_\_\_\_,

IL \_\_\_\_\_, E RESIDENTE IN \_\_\_\_\_, ALLA VIA

/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_, ISTITUTO

SCOLASTICO \_\_\_\_\_, CLASSE \_\_\_\_\_, SEZIONE \_\_\_\_\_

IN ALLEGATO:

- 1) ATTESTAZIONE I.S.E.E. ANNO 2022
- 2) Allegato A- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' D.P.R. 445/2000;
- 3) Allegato B - DICHIARAZIONE I.S.E.E. PARI A ZERO
- 4) COPIA CARTA D'IDENTITA' FRONTE RETRO
- 5) FOTO DELL'ALUNNO/A FORMATO TESSERA DA IMPIEGARE PER L'ABBONAMENTO

**ATTENZIONE!** La richiesta va compilata in ogni sua parte **completa con l'allegato A e, in caso di I.S.E.E. pari a 0, anche con l'allegato B.**

\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del richiedente)

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente  
a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ codice

fiscale \_\_\_\_\_ consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.; ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

Di avere diritto alla riduzione del 20% del contributo per il secondo /terzo figlio ed ogni ulteriore figlio - studente fruitore del servizio di trasporto scolastico per l'anno scolastico 2022/2023, iscritti all'ISTITUTO SCOLASTICO \_\_\_\_\_.  
(INDICARE NOME, COGNOME E CLASSE)

\_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_;

Dichiara, infine, 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, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. \_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Il Dichiarante \_\_\_\_\_ Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**(firma del dichiarante)**

