

Al Sindaco
Comune di Ayas

TRASPORTO SCOLASTICO - RICHIESTA DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a			
Codice fiscale			
Cittadinanza			
Nato/a a	Prov.	il	
Residente in	Prov.	CAP	
Via/Fraz/Loc.	n°		
e-mail	Telefono		
In qualità di	Del minore		
Nome e cognome			
Codice fiscale			
Cittadinanza			
Nato/a a	Prov.	il	
Residente in	Prov.	CAP	
Via/Fraz/Loc.	n°		
Iscritto/a per l'anno	Alla classe	Sezione	presso la scuola
<input type="checkbox"/>	Dell'infanzia		
<input type="checkbox"/>	Primaria		
<input type="checkbox"/>	Secondaria di I grado		

CHIEDE

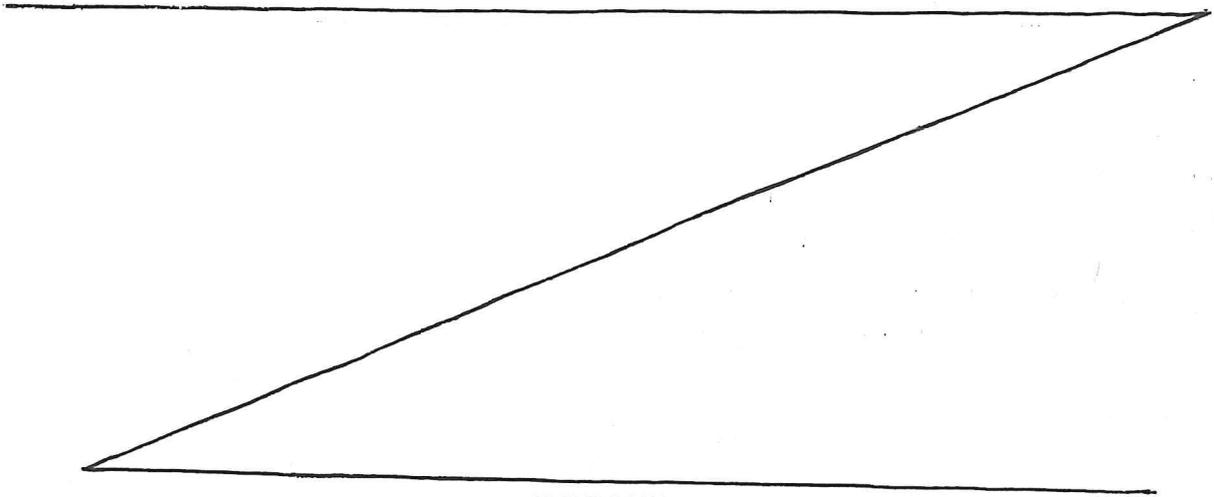
l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a, per l'anno scolastico _____, al servizio di trasporto alunni sulla linea

consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del [DPR 445/2000](#), e informato/a che i dati forniti potranno essere utilizzati ai sensi del [DLgs 196/2003](#)

DICHIARA

(selezionare l'opzione valida per le modalità di erogazione del servizio)

<input type="checkbox"/>	che è l'unico/a figlio/a ad usufruire del servizio
<input type="checkbox"/>	che un/a figlio/a usufruisce già del servizio trasporti: (nome e cognome)
<input type="checkbox"/>	_____



SI IMPEGNA

a versare la quota mensile relativa al servizio di trasporto.

Il/La dichiarante

Se la dichiarazione non è firmata in presenza dell'addetto, allegare fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore.