AL COMUNE DI
SAVIGNONE
VIA GARIBALDI 2 – 16010 SAVIGNONE GE

RICHIESTA CONTRIBUTO COMUNALE PER TRASPORTO ALLE SCUOLE SECONDARIE DI PRIMO GRADO DI BUSALLA E DI CASELLA

La/Il sottoscritta/o (Cognome e nome) _____

Nata/o a _____ in data ____/____/ _____ Nazione(se nato all'estero)_____

Residente a _____ Prov. _____VIA _____ N°_____/___ CAP_____

Telefono ab. _____ Cell _____ Fax _____ e-mail _____

Codice Fiscale |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__

in relazione alla presente domanda di contributo per il servizio di trasporto per le scuole medie del proprio figlio, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 5, 46 e 47 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n° 445/2000,

consapevole:

ai sensi degli artt.71, 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000 delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite e che la non veridicità della dichiarazione comporta la decadenza dal beneficio;

quale genitore/tutore del minore sottoindicato :

dichiara quanto segue

1) I DATI ANAGRAFICI DELLA/DEL BAMBINA/O per la/il quale si chiede il contributo per il trasporto alla scuola media

Cognome																	nome												sesso	
																													M	F
data di nascita						luogo di nascita											Nazione se nata/o fuori Italia													
codice fiscale																														

2) CHE LA SCUOLA presso cui è iscritta/o la/il bambina/o per l'anno scolastico _____ è la seguente

- ❑ Scuola Secondaria di Primo Grado di Busalla (GE) classe _____
- ❑ Scuola Secondaria di Primo Grado di Casella (GE) classe _____

DI RICHIEDERE IL CONTRIBUTO COMUNALE PER IL TRASPORTO SCOLASTICO RIVOLTO AGLI ALUNNI DELLE SCUOLE MEDIE.

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI

Articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 – "Codice in materia di protezione dei dati personali"
La informiamo che, i dati personali richiesti nel presente modulo, da Lei forniti, saranno trattati unicamente per i procedimenti amministrativi in corso e per i controlli previsti dalla Legge, sia in forma elettronica che cartacea. Le informazioni fornite potranno essere utilizzate e comunicate ad Enti e/o soggetti pubblici nei limiti previsti da norme di Legge o regolamenti, o quando ciò risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali. I diritti dell'interessato in relazione al trattamento dei dati personali sono quelli indicati nell'art. 7 del decreto sopra citato. Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Savignone.

Consenso

Il sottoscritto dichiara di possedere i requisiti di Legge in materia di patria potestà .Con la firma apposta in calce alla presente , sottoscrive quanto sopra dichiarato, ed attesta inoltre il proprio libero consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità sopra indicate.

Firma del genitore

_____

Savignone, data _____