

OGGETTO: SERVIZI PUBBLICI A DOMANDA INDIVIDUALE A.S. 2024/2025

__I__ Sottoscritt _____ nat a _____
_____ il _____
C.F. _____ e-mail _____ residente
in Priolo Gargallo via _____ n. _____
Telefono/cellulare n. _____
in qualità di genitore dell'alunno _____ nat __ a _____
_____ Il _____ C.F. _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità ed ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n° 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni,

Che il/la proprio/a figlio/a è iscritto/a per l'anno scolastico 2024/2025 alla classe _____ dell'istituto _____ di essere residente a _____ in via _____ n. _____

Barrare le caselle che interessano

- Trasporto Scolastico Urbano
- Progetto Primavera
- Mensa Scolastica

❖ Si allegano alla presente:

- Copia della *Dichiarazione Sostitutiva UNICA INPS-ISEE rilasciata nell'anno 2024* del proprio nucleo familiare.
- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità.
- Per chi richiede il trasporto scolastico urbano 2 foto tessera dell'alunno/a.

Informativa sui dati personali e sui diritti del dichiarante (D.L.vo 30 giugno 2003, n. 196) Il sottoscritto prende atto che i dati personali inseriti nel presente modulo sono oggetto di trattamento ai fini del rimborso dei buoni pasto acquistati ma non utilizzati, in mancanza dei quali non sarà possibile avviare il procedimento. Inoltre saranno oggetto di comunicazione alla Tesoreria Comunale, per il completamento della procedura di pagamento prescelta. I diritti delle persone e di altri soggetti sono quelli contenuti nell'art. 13 della legge succitata.

Priolo Gargallo _____

Firma Genitore