



COMUNE DI FLORIDIA

LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI SIRACUSA

AVVISO PUBBLICO

SERVIZIO SCUOLABUS

ANNO SCOLASTICO 2020/2021

SI INVITANO I GENITORI DEGLI ALUNNI, RESIDENTI A FLORIDIA, INTERESSATI AL SERVIZIO SCUOLABUS, PER L'ANNO SCOLASTICO 2020/2021, A PRESENTARE RICHIESTA ENTRO E NON OLTRE IL 29 GENNAIO 2021 ALL'INDIRIZZO:

istruzione@comune.floridia.sr.it.

SI INFORMANO I GENITORI DEGLI ALUNNI INTERESSATI CHE POSSONO SCARICARE IL MODELLO DI RICHIESTA DAL SITO DEL COMUNE DI FLORIDIA - www.comune.floridia.sr.it -

L'ASSESSORE ALLA P.I.
PROF.SSA PAOLA GOZZO

IL SINDACO
MARCO CARIANNI

RICHIESTA DEL SERVIZIO SCUOLABUS - A. S. 2020/2021

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni e dell'atto di notorietà

(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28-12-2000, n.° 445)

Il sottoscritto/a , nella qualità di genitore esercente la
potestà o tutore dello/a alunno/a

Chiede

ai sensi della legge 10 marzo 2000, n.°62 e dell'art. 9 della legge regionale 3 ottobre 2002, n.°14, la fruizione del trasporto gratuito con scuolabus.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.°445, il sottoscritto, consapevole della decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice penale e delle Leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità, **dichiara** quanto segue:

A) Dati relativi al richiedente

Cognome nome luogo di nascita
data di nascita/...../..... residenza anagrafica: comune.....
prov. tel./..... via/piazza n.°

B) Dati relativi allo studente

Cognome nome luogo di nascita
data di nascita/...../..... residenza anagrafica: comune
prov. tel./..... via/piazza n.°

C) Dati relativi all'Istituto Scolastico (apporre una "X" sopra alla scuola e classe frequentata)

Iscrizione alla classe 1^ 2^ 3^ 4^ 5^ della Scuola Primaria (**Elem.**) -
alla classe 1^ 2^ 3^ della Scuola Secondaria di 1° Grado (Media)

dell'**Istituto Scolastico Comprensivo "De Amicis"** sito in via: G. Giusti
De Amicis
G. Fava

dell' **Istituto Scolastico Comprensivo "A. Volta"** sito in via: C. Colombo

dell' **Istituto Scolastico Compr.vo "S. Quasimodo"** sito in via: F.lli Amato
V.le Vitt. Veneto

Il richiedente **dichiara** di essere consapevole che codesta amministrazione, ai sensi dell'art. 71 e seguenti del D.P.R. 28/12/2000, n.°445, ha facoltà di "effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47".

Il richiedente autorizza, altresì, la Regione Siciliana e gli Enti Locali interessati ad utilizzare i dati contenuti nel presente formulario per le finalità previste dalla legge, nonché per elaborazioni statistiche da svolgere in forma anonima e per la pubblicazione degli esiti, il tutto nel rispetto dei limiti posti dalla legge n.°675/96.

Allega alla presente:

- 1) fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del genitore richiedente.

Firma del richiedente
