

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI

G A N G I

OGGETTO: Servizio trasporto scolastico – A.S. 2019/2020.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

e residente a _____ in via _____

n. _____ Tel. _____

chiede di usufruire, per l'A.S. 2019/2020, del servizio di trasporto scolastico per i propri figli così come sotto indicato:

1° figlio/a _____ nato/a a _____ il _____

frequentante, nell'A.S. 2019/2020, la classe _____ della Scuola _____

sita in via _____ Servizio trasporto richiesto:

- Servizio di linea Gangi alto – Gangi basso -

Periodo dal _____ al _____.

2° figlio/a _____ nato/a a _____ il _____

frequentante, nell'A.S. 2019/2020, la classe _____ della Scuola _____

sita in via _____ Servizio trasporto richiesto:

- Servizio di linea Gangi alto – Gangi basso -

Periodo dal _____ al _____.

3° figlio/a _____ nato/a a _____ il _____

frequentante, nell'A.S. 2019/2020, la classe _____ della Scuola _____

sita in via _____ Servizio trasporto richiesto:

- Servizio di linea Gangi alto – Gangi basso -

Periodo dal _____ al _____.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere disposto a partecipare alla spesa del servizio nella misura stabilita da Codesta Amministrazione Comunale, effettuando il pagamento tramite bollettino postale con versamento sul C/C n. 15771900 intestato al Comune di Gangi, prende atto, altresì, che nel caso in cui il/la proprio/a figlio/a non dovesse utilizzare, per qualsiasi motivo, il mezzo la quota versata non verrà rimborsata.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della L. 675/96 e successive modifiche e integrazioni, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento di che trattasi.

Allega alla presente istanza la fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Gangi, _____

Firma _____