

**Al 2° Settore “Servizi alla Persona”
Ufficio Pubblica Istruzione
del Comune di PONTINIA**

Oggetto: DICHIARAZIONE SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2020/2021

<i>Il/La sottoscritto/a</i>	
<i>nato/a il</i>	<i>a</i>
<i>Codice Fiscale</i>	
<i>residente in</i>	<i>n.</i>
<i>telefono</i>	
<i>email</i>	

REFERENTE DEL BAMBINO/A

<i>nato/a il</i>	<i>a</i>
<i>iscritto/a presso la scuola</i>	
<i>classe</i>	<i>sezione</i>

Avvalendosi della facoltà stabilita dagli artt. 46 e 47 del DPR n.445/2000 e consapevole della responsabilità penali in caso di dichiarazioni false e/o mendaci, stabilite dagli artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000,

DICHIARA

- **1)** di non aver **MAI** usufruito del servizio trasporto scolastico nell'A.S. 2020/2021;
- **2)** di non aver usufruito del servizio trasporto scolastico nell'A.S. 2020/2021 nel periodo
dal _____ al _____ a causa di:
 - **a)** sospensione dell'attività didattica in presenza;
 - **b)** interruzione del servizio di trasporto scolastico;
 - **c)** quarantena disposta dalla competente autorità sanitaria;
 - **d)** propria rinuncia per _____.
- **3)** di aver già provveduto al pagamento delle seguenti mensilità:
 - MARZO (*si allega attestazione*);
 - APRILE (*si allega attestazione*);
 - MAGGIO (*si allega attestazione*).

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del Codice in materia di protezione dei dati personali ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 e manifesta il proprio consenso al trattamento dei dati personali sensibili sopraindicati nelle modalità e per le finalità inerenti la procedura in oggetto.

Allega:

- ***fotocopia proprio documento di riconoscimento;***
- ***fotocopia documento di riconoscimento del bambino/a;***
- ***eventuale altra documentazione sopraindicata.***

Addì, _____

Firma
