

RICHIESTA FRUIZIONE SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO
ANNO SCOLASTICO 2019/20

Al Sig. Sindaco del Comune di
CAIAZZO

Il sottoscritto _____, nato
a _____ il _____ e residente a
_____ in via _____,
recapito telefonico _____ (*obbligatorio*),

Generalità del coniuge: _____

Genitore dell'alunno _____,
frequentante la classe _____ della Scuola
_____ di Caiazzo, plesso _____

C H I E D E

di poter usufruire del servizio di trasporto scolastico per l'intero anno scolastico 2019/20 (1/10/2019 – 31/05/2020).

A tal fine:

- **Dichiara di essere a conoscenza delle condizioni di erogazione del servizio;**
- **Si impegna al pagamento del ticket previsto scegliendo tra le seguenti modalità:**

- Pagamento bimestrale anticipato (al primo giorno utile del bimestre);
- Pagamento quadrimestrale (al primo giorno utile dei mesi di ottobre e di febbraio);
- Pagamento annuale (entro il giorno 15 del mese di ottobre)

ALLEGA:

- Certificato ISEE;
- Autodichiarazione relativa alle fonti di reddito (solo nel caso in cui il reddito ISEE sia pari a zero)

Il sottoscritto si assume ogni responsabilità penale di cui alla legge in caso di dichiarazione mendace.

Il sottoscritto è a conoscenza della circostanza che, in caso di rinuncia al servizio, è tenuto a presentare apposita nota al protocollo, e che sino alla data di presentazione della stessa provvederà al pagamento del servizio.

Con osservanza.

Caiazzo, li _____
_____ (firma per esteso e leggibile)

N.B. I richiedenti con ISEE pari a 0,00 sono tenuti, a norma delle disposizioni regionali, alla compilazione del modello allegato "b" – Lo stesso e' disponibile presso l'ufficio e ritirabile nei giorni di apertura al pubblico.