



COMUNE DI MONTEGABBIONE

(Provincia di Terni)

DICHIARAZIONE DA PARTE DELLE FAMIGLIE DEGLI ALUNNI CHE USUFRUISCONO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO E DEL SERVIZIO MENSA ANNO SCOLASTICO 2024/2025

Il/la sottoscritto/a signor/a _____

nato/a il ____/____/____ a _____

residente in _____

via/piazza _____, n. _____

CF _____

Tel _____ e-mail _____

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) dell'alunno

_____ nato/a il ____/____/____ a _____,

iscritto alla classe _____ della Scuola _____ di Montegabbione

CHIEDE

di poter usufruire dei/ del servizi/o

mensa scolastica

trasporto scolastico

- Per il viaggio di andata e ritorno (indicare l'indirizzo di ritorno se diverso da quello di andata) _____

consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art.76 del D.P.R.28 dicembre 2000, n.445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art.75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).

DICHIARA

Con riferimento alla richiesta del servizio di trasporto scolastico del bambino/a alunno/a sopra indicato, di essere consapevole che il mancato pagamento delle tariffe nei tempi e per gli importi previsti comporta la sospensione del servizio richiesto fino al saldo completo del dovuto;

Al fine di accedere al servizio i richiedenti dovranno essere in regola con il pagamento delle quote dovute per il trasporto degli anni scolastici precedenti.

Montegabbione, ____ / ____ / _____

Il genitore dichiarante
(o titolare della responsabilità genitoriale)

Da consegnare entro e non oltre lunedì 26 agosto presso gli uffici comunali oppure trasmettere a mezzo mail o PEC a: comune.montegabbione@postacert.umbria.it, allegando copia del documento di riconoscimento del genitore dichiarante.