

Al Si. Sindaco di Sparanise

SEDE

OGGETTO: Richiesta servizio trasporto scolastico.

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente a Sparanise alla Via _____
in qualità di genitore/tutore dell'alunno/a _____
frequentante , per l'anno scolastico 2009/2010 la scuola _____
classe _____ Sezione _____

CHIEDE

di usufruire dell'eventuale servizio trasporto scolastico che l'Amministrazione Comunale organizzerà.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità , ai sensi dell'art.47 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000 , che il reddito ISEE del proprio nucleo familiare rientra nella seguente fascia:

	1.	DA € 0 AD € 5000,00
	2.	DA € 5001,00 A € 8.000,00
	3.	DA € 8.001,00 A € 11000,00
	4.	DA € 11.001,00 A € 14000,00
	5.	DA € 14.001,00 A € 17000,00
	6.	DA € 17.001,00 A € 20.000,00
	7.	DA € 20.001,00 A € 23.000,00
	8.	OLTRE 23,000
(segnare con una X la colonna di pertinenza)		

Autorizza espressamente , ai sensi del D. Lg.vo 196/1993 , l'Amministrazione Comunale al trattamento dei propri dati personali per le finalità di cui alla presente istanza.

Sparanise li _____

IN FEDE
