Ufficio Pubblica Istruzione e Sport
Comune di Scanzorosciate
SCANZOROSCIATE

Il sottoscritto (genitore) _____

nato a_____Il_____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

Residente in via_____n._____cell. _____

e-mail _____

CHIEDE

La quota di incentivo di € 30,00 per l'abbonamento trasporto ATB Bergamo sottoscritto per l'a.s. 2019/2020 per il proprio figlio/a: _____

nato a _____ il _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n.445, preso atto di tutto quanto indicato nel bando di concorso,

DICHIARA

- ❑ che il figlio/a, è iscritto e frequenta la classe_____della scuola secondaria di primo grado "F.Nullo" di Scanzorosciate nell'a.s. 2019/2020;
- ❑ di essere residente a Scanzorosciate, Via_____n._____

  frazione di
  - □ TRIBULINA – GAVARNO VESCOVADO
  - □ NEGRONE
  - □ ROSCIATE
  - □ SCANZO
- ❑ di aver sottoscritto un abbonamento annuale trasporto scolastico con ATB Bergamo per l'a.s.2019/2020;

Allega alla domanda:

- ❑ copia della carta di identità in corso di validità del richiedente,
- ❑ copia dell'abbonamento ATB per l'anno scolastico 2019/2020,

Il sottoscritto chiede che il pagamento della quota di € 30,00 avvenga tramite:

- ❑ riscossione diretta tramite la Tesoreria del Comune Banca Popolare di Sondrio – Corso Europa, 23
- ❑ accredito su c/c bancario

IBAN

N.B. il conto corrente deve essere intestato alla persona che presenta la domanda

Scanzorosciate, lì _____ FIRMA

_____

Informativa per la tutela della privacy (D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche—Regolamento Europeo 679/2016 informativa per il trattamento dei dati personali)

I dati sopra riportati saranno oggetto di trattamenti informatici o manuali esclusivamente per la gestione del servizio richiesto. Il trattamento dei dati verrà effettuato in modo da garantirne la riservatezza e la sicurezza. E' esclusa la diffusione a terzi, se non per motivazioni direttamente legate al buon esito del procedimento amministrativo. Prendo atto dell'informativa e sottoscrivendo il presente modulo acconsento al trattamento dei dati forniti nei termini sopra indicati.