

**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

\_\_\_\_\_