



Comune di San Cipriano Picentino
Provincia di Salerno

AREA DEMOGRAFICA
SETTORE PUBBLICA ISTRUZIONE

ANNO SCOLASTICO - 2024/2025

Istanza per n. _____ alunni/e
Scuola frequentata anno scolastico 2023/24

Primaria Secondaria classe _____ Sez. _____

Alla Signora
SINDACA
del Comune di

84099 - SAN CIPRIANO PICENTINO - (SA)

Il/la sottoscritto/a _____
Cognome _____ Nome _____

nato/a il _____ a _____ e residente in SAN CIPRIANO PICENTINO (SA)

cap. 84099 alla Via _____ n. _____, Cellulare _____

C.F. _____

in qualità di

genitore esercente patria potestà titolare soggetto d'imposta altro _____

DICHIARA

Che l'alunno o studente è normodotato diversamente abile

1° figlio/a _____ nato/a a _____
Cognome _____ Nome _____

() il _____ c.f. _____

iscritto alla scuola **PRIMARIA** di

Campigliano Classe _____ Sezione _____

Filetta Classe _____ Sezione _____

San Cipriano Classe _____ Sezione _____

Iscritto/a alla scuola **Secondaria** di primo grado di SAN CIPRIANO PICENTINO

alla classe _____ sez. _____





Comune di San Cipriano Picentino
Provincia di Salerno

Che l'alunno o studente è normodotato diversamente abile

2° figlio/a _____ nato/a a _____

Cognome

Nome

_____ (____) il _____ c.f. _____

iscritto alla scuola **PRIMARIA** di

Campigliano Classe _____ Sezione _____

Filetta Classe _____ Sezione _____

San Cipriano Classe _____ Sezione _____

Iscritto/a alla scuola **Secondaria** di primo grado di SAN CIPRIANO PICENTINO

alla classe _____ sez. _____

Che l'alunno o studente è normodotato diversamente abile

3° figlio/a _____ nato/a a _____

Cognome

Nome

_____ (____) il _____ c.f. _____

iscritto alla scuola **PRIMARIA** di

Campigliano Classe _____ Sezione _____

Filetta Classe _____ Sezione _____

San Cipriano Classe _____ Sezione _____

Iscritto/a alla scuola **Secondaria** di primo grado di SAN CIPRIANO PICENTINO

alla classe _____ sez. _____

CHIEDE

di poter usufruire del servizio di trasporto scolastico e si impegna a essere presente alla fermata dello scuolabus all'ora prevista.

In caso di impossibilità saranno presenti persone delegate dal/la sottoscritto/a e richiede la seguente modalità di trasporto:

Andata e ritorno solo andata solo ritorno

con partenza e/o arrivo dalla fermata ubicata in Via _____



Comune di San Cipriano Picentino
Provincia di Salerno

D I C H I A R A, altresì,

a - di aver preso visione delle modalità di svolgimento del servizio e del vigente Regolamento impegnandosi all'osservanza senza riserve e/o eccezioni. -

b - di autorizzare, infine, il Comune di San Cipriano Picentino, nella persona del Geom. Francesco PROCIDA, al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del D. Lgs. 196/2003.

Allega alla presente:

Copia di:

**Valido documento di riconoscimento del genitore o chi ne fa le veci;
Tessera sanitaria dell'alunno/a o degli alunni/e inserite in domanda;**

San Cipriano Picentino, li ____/____/____

Firma

N.B.: - La presente va consegnata a mano al protocollo del Comune, o inviata a mezzo PEC al seguente indirizzo del Comune protocollo@pec.comune.sanciprianopicentino.sa.it

entro le ore 17,00 di

Giovedì 22 agosto 2024

Riservato all'Ufficio

Domanda n. ____/2024

Alunno/i n. _____

Autorizzazione/i n. _____