

# “SCUOLA DELL’INFANZIA” ANGELO CUSTODE”

Via Conte Ricchieri, 4 33080 Fiume Veneto (PN)

Telefono 0434-959092 Fax 0434-953542 e-mail: [info@angelocustodefv.it](mailto:info@angelocustodefv.it) pec.: [smangelocustodefv@pec.it](mailto:smangelocustodefv@pec.it)

Riservato alla Direzione: Documento consegnato il ....., prot. n. ....

## ISCRIZIONE SERVIZIO DI TRASPORTO FORNITO DAL COMUNE DI FIUME VENETO per “OLTRESCUOLA INSIEME” PRIMARIA A.S. 2018/2019

(A) Alla luce delle disposizioni di cui agli articoli 316, 337 *ter* e 337 *quater*2 del codice civile e successive modifiche e integrazioni in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, lo stesso avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt. 5, 46 e 47 (art. 3 se cittadino straniero) del DPR N.445/2000 e s. m. ed i., consapevole delle sanzioni previste dall’art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall’art. 75 del medesimo DPR in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità DICHIARA

di avere effettuato la scelta in osservanza delle suddette disposizioni del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Con riferimento alla Deliberazione del Comune di Fiume Veneto n. 167 del 7 settembre 2017 avente ad oggetto “ SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO PER GLI STUDENTI FREQUENTANTI IL DOPO SCUOLA ORGANIZZATO DALLA SCUOLA DELL'INFANZIA "ANGELO CUSTODE" DI FIUME VENETO.”;

I/IL / LA sottoscritti/o/a

PADRE	COGNOME	NOME
MADRE		

PADRE	COGNOME	NOME
MADRE		

Chiedono l’iscrizione al servizio di **TRASPORTO** dal Plesso Scolastico di **CIMPELLO / BANNIA** al Servizio OLTRESCUOLA INSIEME per

COGNOME	NOME
DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA

Nelle giornate di iscrizione al Servizio Oltrescuola Insieme.

A tale fine, come previsto dal Comune di Fiume Veneto, si allega copia del versamento di €44,00= effettuato presso la BBC Pordenonese – fil. Fiume Veneto – IBAN: IT 44B08356 64870 000000003429 intestato all’Associazione Scuola dell’Infanzia Angelo Custode; la stessa provvederà a rigirare tale quota al Comune di Fiume Veneto in virtù della Convenzione in essere;

Data \_\_\_\_\_

Firme leggibili dei genitori / del genitore (A) (o esercenti la patria potestà)	

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, DICHIARA di aver ricevuto in data odierna il tesserino di riconoscimento rilasciato dal Comune di Fiume Veneto attestante il diritto alla fruizione del servizio di trasporto in argomento.

Fiume Veneto, \_\_\_\_\_

IL GENITORE \_\_\_\_\_