COMUNE DI COLLIO
(Provincia di Brescia)
P.zza Zanardelli n° 24 – 25060 COLLIO (BS)
Tel. 030/9225052 - Fax 030/9280791

OGGETTO: **RICHISTA SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO A.S 2025/26**

La/Il sottoscritta/o _____

Nata/o a _____ in data _____

Residente a _____ Via _____

Telefono/Cellulare _____ Codice Fiscale _____

In relazione alla presente domanda di iscrizione al servizio scolastico del proprio figlio/a, consapevole, che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto, dovranno essere tempestivamente comunicati;
quale genitore del minore dati indicati:

DICHIARA

1. Dati anagrafici della/del bambina/o per la/il quale si chiede l'iscrizione sono:

Cognome	**Nome**	**Sesso**
Luogo di nascita	**Data di nascita**	**Nazionalità**

2. Che la Scuola presso cui è iscritta/o la/il bambina/o per l'anno scolastico 2025/2026 è la seguente:

   - Scuola MEDIA DI COLLIO Classe _____
   - Scuola ELEMENTARE di COLLIO Classe _____

3. CHIEDE INOLTRE CHE VENGA DETERMINATO IL CONTRIBUTO ECONOMICO PER IL SUDDETO SERVIZIO:
   A tal fine:

   - Allega la certificazione ISEE in corso di validità
   - Non presenta la dichiarazione sostitutiva unica e viene posto nella 6° fascia
   - Dichiara di essere lavoratore autonomo o collaboratore d'impresa

IL DICHIARANTE

COLLIO, _____ _____