

Al Comune di Como
Settore Servizi alla Persona
Servizi Educativi

Oggetto: **TRASPORTO SCOLASTICO GRATUITO ALUNNI RESIDENTI IN ZONE DECENTRATE A.S. 2026-2027**

Domanda da compilare e trasmettere **entro il giorno 8 SETTEMBRE 2026** con una delle seguenti modalità:

- posta certificata: protocollo@comune.pec.como.it (si ricorda che l'indirizzo del mittente deve essere un indirizzo di Posta Certificata)
- consegna all'ufficio Protocollo del Comune di Como

(Si prega di compilare digitalmente o di scrivere in stampatello)

Il/La

sottoscritto/a _____

tel _____ email _____

genitore/tutore del minore (nome e cognome del minore) _____

residente in Via _____

n. _____ località: _____

- ☐ Civiglio,
- ☐ Garzola,
- ☐ Camnago Volta,
- ☐ Bassone al Piano e S. Antonio

N° TESSERA A.S.F. Autolinee _____

CHIEDE

Che suddetto minore, iscritto alla classe _____ presso

- ☐ la Scuola primaria "C. Venini" - Via Fiume
- ☐ la Scuola secondaria di primo grado "G. Parini" - via Gramsci
- ☐ la Scuola secondaria di primo grado "G. Leopardi" - via Brambilla
- ☐ la Scuola primaria di Civiglio "S. D'Immè" - Civiglio
- ☐ la Scuola secondaria di primo grado "G. Leopardi" - via Brambilla
- ☐ la Scuola secondaria di primo grado "G. Leopardi" - via Brambilla
- ☐ una delle Scuole primarie e secondarie di primo grado dell'I.C. Como Albate;

usufruisca del trasporto scolastico fino al 31 agosto 2027, con abbonamento annuale gratuito A.S.F. Autolinee linea urbana per il seguente percorso:

- ☐ da Camnago Volta alla Scuola primaria "C.Venini"- Via Fiume
- ☐ da Camnago Volta alla Scuola secondaria di primo grado "G. Parini" - via Gramsci
- ☐ da Camnago Volta alla Scuola secondaria di primo grado "G. Leopardi" - via Brambilla
- ☐ da Garzola alla Scuola primaria di Civiglio "S. D'Immè" - Civiglio
- ☐ da Garzola alla Scuola secondaria di primo grado "G. Leopardi" - via Brambilla
- ☐ da Civiglio alla Scuola secondaria di primo grado "G. Leopardi" - via Brambilla
- ☐ dalla Zona Bassone al Piano – S. Antonio alle Scuole primarie e secondarie di primo grado dell'I.C. Como Albate

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente a codesto Settore, in qualsiasi momento dell'anno scolastico:

- ☐ l'eventuale variazione di residenza del proprio nucleo familiare;
- ☐ la cessazione d'uso del servizio di trasporto pubblico.

DICHIARA

- ☐ che l'indicatore della situazione economica equivalente del proprio nucleo familiare (ISEE) è inferiore a € 15.748,78;
- ☐ che l'indicatore della situazione economica equivalente del proprio nucleo familiare (ISEE) è superiore a € 15.748,78;
- ☐ di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati.

DICHIARAZIONE FINALE

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti degli artt. 43, 46, 47, 71, 75, 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e s.m.i., pertanto:

dichiara che quanto dichiarato è vero e accertabile ovvero documentabile su richiesta del Comune di Como. [SI] [NO]

di essere consapevole che potranno essere effettuati controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese; [SI] [NO]

di essere consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazioni mendaci, della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere e che la dichiarazione mendace comporta, altresì, la revoca degli eventuali benefici già erogati nonché il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di 2 anni decorrenti da quando l'amministrazione ha adottato l'atto di decadenza, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47, 75, 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e s.m.i., [SI] [NO]

Data _____

Firma del genitore

SI RICORDA CHE NELL'EVENTUALITA' DI FIRMA AUTOGRAFA, OCCORRE ALLEGARE COPIA FRONTE-RETRO DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL FIRMATARIO