

I sottoscritti \_\_\_\_\_, nati a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ genitori dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_ dell' I.C. Martoglio di  
Belpasso,

DICHIARANO

ai sensi del DPR 445/2000, che il/la proprio figlio/a, a far data dal 07-10-24 e per tutto l'anno scolastico 2024-25, usufruirà del servizio trasporto alunni fornito dal comune di Belpasso.

Belpasso, \_\_\_\_\_

FIRMADELPADRE \_\_\_\_\_

FIRMADELLAMADRE \_\_\_\_\_

FIRMA GENITORE UNICO FIRMATARIO\*

\_\_\_\_\_

\*Il genitore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR445/2000, dichiara di avere sottoscritto la suddetta autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 326,337 ter e 337 quaterc.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Qualora la dichiarazione sia firmata da un solo genitore, si intende che la stessa sia condivisa da entrambi i genitori.