

**MODULO DI DOMANDA  
PER L'ESENZIONE E/O RIDUZIONE DAL PAGAMENTO DEL  
SERVIZIO TRASPORTO ANNO 2026  
PER GLI STUDENTI DELLE SCUOLE:**

**Primaria di Primo Grado**

**Primaria di Secondo Grado**

**Scuola per l'Infanzia**

**iscritti nel Comune di Camporgiano, residenti nel Comune di Vagli Sotto, che utilizzano il Trasporto scolastico del Comune di Vagli Sotto**

Al Sindaco del Comune di Vagli Sotto  
Via Europa 10  
55030 Vagli Sotto  
Lucca

( COMPILARE IL STAMPATELLO)

GENERALITA' DELLO STUDENTE

COGNOME	
---------	--

NOME	
------	--

SCUOLA E CLASSE Frequentata Anno 2026	
---	--

**IL PRESENTE MODELLO UNA VOLTA COMPILATO DEVE ESSERE CONSEGNATO  
ENTRO E NON OLTRE LE ORE 12: 00 DEL 15 GIUGNO 2026**

## GENERALITA' DEL RICHIEDENTE

( il genitore e chi esercita la potestà genitoriale che riscuote il contributo eventualmente erogato)

COGNOME	
---------	--

NOME	
------	--

### CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Utilizzare una singola casella per ciascuna lettera o cifra.

### RESIDENZA ANAGRAFICA

VIA/PIAZZA	CAP
COMUNE	PROVINCIA
TELEFONO	

### INDIRIZZO DOVE INVIARE LA CORRISPONDENZA ( se diverso dalla residenza)

VIA/PIAZZA	N/	CAP
COMUNE	PROVINCIA	
TELEFONO		

IL RICHIEDENTE ALLEGA CERTIFICAZIONE ATTESTANTE IL CALCOLO DELL'INDICATORE DELLA SITUAZIONE ECONOMICA EQUIVALENTE, (ISEE) COME PREVISTO DALL'ART. 3 DEL DPCM N. 106/2001 E IN ATTUAZIONE DEL D.LGS. N. 109/98 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI ED INTEGRAZIONI.  
DOCUMENTO DI IDENTITA'

Dichiara di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l'art. 4, comma 2, del decreto legislativo 31 marzo 1998 n. 109 e successive modifiche ed integrazioni in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite.

Dichiara altresì di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è passibile di sanzioni penali ai sensi del DPR 445/2000, oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti.

Dichiara di essere stato informato sul trattamento dei dati personali secondo quanto stabilito dal Regolamento generale n. 679/2016.

Data \_\_\_\_\_

Firma del Richiedente \_\_\_\_\_