



SOLICITUDE EXCEPCIONAL DE TRANSPORTE ESCOLAR

D./Dna. _____ con D.N.I. nº: _____

domiciliado en _____ rúa _____

pai/nai/representante legal do/a **ALUMNO/A** _____

de _____ nivel de **Educación** _____ *(Sinalar Infantil ou Primaria)*

SOLICITA:

Autorización para utilizar o servizo de transporte escolar gratuito durante o curso 2024-2025 correspondente á **RUTA** _____, **PARADA** _____ no traxecto

ENTRADA / **SAÍDA** , facéndome responsable tanto do seu traslado ata a parada establecida como da súa recollida na mesma.

Autorizo á Consellería de Cultura, Educación, F. P e U. de conformidade co artigo 2 do Decreto 255/2008 e coa Orde da Consellería da Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza do 7 de xullo de 2009 que o desenvolve, para a consulta dos datos de identidade do solicitante no Sistema de verificación de datos de identidade do Ministerio de Facenda e Administracións Públicas, só para os únicos efectos de optar aos servizos complementarios de comedor e/ou transporte escolar.

SI NON (Neste caso achegarase a documentación correspondente)

Autorizo á Consellería de Cultura, Educación, F. P e U. de conformidade co artigo 3 do Decreto 255/2008 e coa Orde da Consellería da Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza do 7 de xullo de 2009 que o desenvolve, para a consulta dos datos de residencia do solicitante no Sistema de verificación de datos de residencia do Ministerio de Facenda e Administracións Públicas, só para os únicos efectos de optar aos servizos complementarios de comedor e/ou transporte escolar.

SI NON (Neste caso achegarase a documentación correspondente)

Autorizo á Consellería de Cultura, Educación, F.P e U. de conformidade co artigo 6 da Lei 11/2007 a lle solicitar á Axencia Estatal de Administración Tributaria información de natureza tributaria, só para os únicos efectos de optar aos servizos complementarios de comedor e/ou transporte escolar.

SI NON (Neste caso achegarase a documentación correspondente)

NOTA: É imprescindible entregar xunto a esta solicitude o certificado de empadramento actualizado no caso de variacións de domicilio respecto aos datos existentes no centro.

OBSERVACIÓNS:

A Directora

Asdo. M^a Concepción Sánchez Vaamonde

A persoa abaixo asinante declara baixo a súa expresa responsabilidade, que son certos cantos datos figuran na presente solicitude.

Oseiro, a _____ de _____ de 202_____

O Pai/Nai/Rep. Legal do alumno/a

Asdo. _____