

Servizio TRASPORTO

anno scolastico 2018/2019

Tessera n.

Il sottoscritto

Residente a in via n.

Recapiti telefonici

In qualità di **GENITORE** (PADRE / MADRE)

ISCRIVE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO il figlio / figlia :

COGNOME e NOME :

NATO/A IL A (.....)

CODICE FISCALE : _ _ _ _ _

Che per l'a.s. 2018/2019 è iscritto alla classe _____ della Scuola :

Infanzia Arcobaleno Infanzia San Firmano Infanzia Suore

Primaria Medie

TIPOLOGIA TRASPORTO RICHIESTO

ANDATA/RITORNO SOLO ANDATA SOLO RITORNO

RIDUZIONE 2° FIGLIO RIDUZIONE 3° FIGLIO

SETTEMBRE/GIUGNO SETTEMBRE/DICEMBRE GENNAIO/GIUGNO

PAGAMENTO

La quota dovuta per il servizio di Trasporto richiesto è pari a €

DICHIARA

1. Di impegnarsi a versare la quota di compartecipazione, nei termini previsti.
2. Di aver ricevuto copia del Regolamento comunale del Servizio Trasporto Scolastico, approvato con Delibera di C.C. n. 33 del 14/07/2005 e di accettarne il contenuto.
3. Di essere consapevole che, nel caso in cui alla fermata prevista dal servizio non sia presente il genitore del minore o altro adulto da questi individuato, il minore sarà condotto presso il comando dei Vigili Urbani di Montelupone o presso il comando dei Carabinieri più vicino, in attesa che un familiare o l'adulto delegato vada a prenderlo.
Si precisa, inoltre, che ripetute assenze (massimo due) del genitore o altro adulto delegato per la presa in consegna del minore nel corso dell'anno scolastico, potranno determinare la cessazione del servizio nei confronti dell'alunno.
4. Di essere informato e di autorizzare la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003.

Montelupone,

Firma del genitore