CITTÀ DI MONTEGROTTO TERME

STAZIONE DI CURA, SOGGIORNO E TURISMO
35036 - PROVINCIA DI PADOVA

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO
ANNO SCOLASTICO 2018-2019

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Nazione _____ il ____/____/_____

Cod.fisc. | | | | | | | | | | | | | | | |

□ **madre** □ **padre** □ **tutore dell'alunno/a**_____

Nato/a a _____ Nazione _____ il ____/____/_____

Cod.fisc. | | | | | | | | | | | | | | | |

residente in Via/Piazza _____n°_____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel. fisso _____ Tel. cell. _____

Iscritto/a per a.s. 2018/2019 presso la Scuola _____

classe__sez.__

(specificare se Scuola dell'infanzia, Primaria, Secondaria di 1°grado e denominazione)

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a possa fruire del servizio di trasporto scolastico a partire dal mese di settembre (_____) (*) fino al termine della scuola con le seguenti modalità del servizio

❑ andata e ritorno ❑ solo andata ❑ solo ritorno

DICHIARA

- di aver preso visione del regolamento del servizio trasporto scolastico approvato con deliberazione di C.C. n° 62 del 25/09/2017;
- di impegnarsi qualora il/la proprio/a figlio/a non potesse più fruire del suddetto servizio, ad inviare sollecitamente comunicazione scritta all'Ufficio Istruzione, consapevole che la quota di partecipazione al servizio dovrà essere regolarmente versata fino all'accettazione della variazione da parte dell'Ufficio competente;
- di garantire la presenza di un maggiorenne alla fermata dello scuolabus e/o di consegnare la liberatoria per l'utilizzo autonomo del servizio di da parte del proprio/a figlio/a (solo per gli studenti della scuola secondaria di primo grado).

Consapevole delle conseguenze penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Montegrotto Terme lì_____

FIRMA

_____

(*) indicare un mese diverso solo per iscrizioni da effettuare durante l'anno