

## CITTÀ DI MONTEGROTTO TERME

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

## DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO

		ANNO SCOLA	ASTICO 2020 – 2021	1		
		DATI DE	EL GENITORE			
Cognome			Nome			
Codice fiscale						
Data nascita		Luogo nasci	ta			
Indirizzo						
Telefono						
Indirizzo email						
○ Madre dell'alunno/a ○ Padre		dell'alunno/a		O Tutore dell'alunno/a		
	di poter usufru	<b>C</b> luire del servizio d	<b>HIEDE</b> ii trasporto scol	astico	o per l'alunno/a:	
DATI DELL'			LL'ALUNNO/A			
Cognome			Nome			
Indirizzo						
Data nascita			Luogo nasci	ta		
Scuola						
Classe		Sezione				
a partire dal mese di:  Si tratta di un nuovo iscritto? (Alunno/a che non ha mai usufruito del servizio di trasporto scolastico)				○ Sì ○ No		
		DESCRIZIO	ONE PERCORSO	1		
O andata e ritorno		_	O solo andata		O solo ritorno	
Andata		Partenza da				
		Arrivo a				
Ritorno	Part	Partenza da				
		Arrivo a				
Eventuali note						
25/09/20: di impegi comunica: versata fir di garanti autonomo	17; narsi qualora il/la pro zione scritta all'Ufficio I no all'accettazione della re la presenza di un o del servizio di da parte ole delle conseguenze p	prio/a figlio/a non struzione, consapevo variazione da parte o maggiorenne alla fe del proprio/a figlio/a	potesse più fruire de che la quota di dell'Ufficio compete rmata dello scuola a (solo per gli stude	e del parteci ente; abus e	provato con deliberazione di C.C. n° 62 de suddetto servizio, ad inviare sollecitamente ipazione al servizio dovrà essere regolarmente e/o di consegnare la liberatoria per l'utilizzo la scuola secondaria di primo grado). e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R	
Data		Firma				