



DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO SCUOLABUS

Il/La sottoscritto/a _____
residente a _____
via/piazza _____ n. _____
Telefono _____ Cellulare _____
e-mail _____
c.f. _____

CHIEDE

l'iscrizione al servizio scuolabus per l'a.s. _____ per il proprio/a figlio/a:

Cognome/Nome _____
nato a _____ il _____
c.f. _____
frequentante la scuola _____

Indirizzo per utilizzo scuolabus (se diverso dalla residenza)

Via/Cantone _____ Frazione _____

ANDATA E RITORNO

SOLO ANDATA

SOLO RITORNO

TARIFFA MENSILE € 17,50 con bollettazione bimestrale

Nel caso in cui risultassero a carico del richiedente dei pagamenti in sospeso relativi agli scorsi anni scolastici, **LA DOMANDA VERRA' ACCETTATA CON RISERVA. L'INSERIMENTO PRESSO IL SERVIZIO VERRA' EFFETTUATO SOLO A PAGAMENTO AVVENUTO.**

L'eventuale rinuncia al servizio scuolabus dovrà pervenire all'Ufficio Pubblica Istruzione entro la fine dell'ultimo mese di frequenza; in caso contrario l'utente sarà tenuto anche al pagamento del mese successivo.

LE TARIFFE SONO FORFETTARIE MENSILI: NON È PREVISTA ALCUNA RIDUZIONE IN CASO DI ASSENZA E PER LA SOSPENSIONE DEL SERVIZIO DURANTE LE VACANZE NATALIZIE E PASQUALI.

LE TARIFFE VERRANNO RIDOTTE PROPORZIONALMENTE NEI MESI DI SETTEMBRE E GIUGNO DI OGNI ANNO SCOLASTICO, IN BASE ALLA DATA DI INIZIO E TERMINE DELLO STESSO.

Le tariffe previste resteranno in vigore fino al 31 dicembre di ogni anno. Gli eventuali aumenti e modifiche saranno previste a partire dal mese di gennaio, dell'anno successivo all'iscrizione, e verranno comunicate entro il mese di dicembre.

RICHIEDE INOLTRE

il rilascio del tesserino di riconoscimento così come previsto dalle disposizioni vigenti per la fruizione del servizio scuolabus. A tal fine allega n. 1 fotografia formato tessera

incollare il solo bordo superiore
scrivere cognome e nome del minore sul retro della foto

D I C H I A R A che in caso di impedimento personale solo le **persone MAGGIORENNI** sotto elencate **SONO AUTORIZZATE** al ritiro del minore alla fermata stabilita.

il/la sig/a _____

nato/a a _____ il _____ cell _____

il/la sig/a _____

nato/a a _____ il _____ cell _____

il/la sig/a _____

nato/a a _____ il _____ cell _____

il/la sig/a _____

nato/a a _____ il _____ cell _____

DICHIARA INOLTRE

- di essere a conoscenza delle disposizioni previste e pertanto si impegna assumendosi qualsiasi responsabilità penale e civile ad essere presente alla fermata dello scuolabus per provvedere al ritiro del proprio figlio;
- di essere a conoscenza, che qual ora in caso di assenza, trascorso il tempo di attesa, l'autista provvederà a consegnare l'alunno al Comando di Polizia Municipale del Comune di Casale Monferrato via Facino Cane 37;
- di essere consapevole che la responsabilità dell'autista è limitata al solo trasporto, per cui una volta sceso il minore alla fermata si conclude ogni onere a suo carico e a carico dell'Amministrazione Comunale.

Il Comune di Casale Monferrato tratta i dati personali dell'interessato nell'ambito del procedimento in corso e per il perseguimento delle sole finalità istituzionali. Un'informativa completa può essere rinvenuta sul sito internet dell'Amministrazione comunale (www.comune.casale-monferrato.al.it), oltre che nella sezione Amministrazione trasparente

Casale M.to _____

Firma del genitore _____