

Domanda di iscrizione al servizio scuolabus A.S. 2024/2025

DATI DEI GENITORI

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

Cell. _____ Codice Fiscale _____

e

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

Cell. _____ Codice Fiscale _____

CHIEDONO PER IL FIGLIO/LA FIGLIA

COGNOME E NOME DELL'ALUNNO/A _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Via _____ n. _____

iscritto/a per l'anno scolastico 2024/2025 alla Scuola:

☐ INFANZIA Statale – classe e sezione _____

☐ PRIMARIA Statale – classe e sezione _____

L'ISCRIZIONE PER L'ANNO SCOLASTICO 2024/2025 AL

☐ SERVIZIO SCUOLABUS MATTINA E POMERIGGIO;

☐ SERVIZIO SCUOLABUS SOLO MATTINA;

☐ SERVIZIO SCUOLABUS SOLO POMERIGGIO.

A tal fine dichiarano di essere a conoscenza che:

- il servizio sarà attivo dal lunedì al venerdì secondo il calendario scolastico e seguendo gli orari stabiliti dall'ufficio competente;
- che la quota per l'ammissione al servizio è fissata in € 20,00 mensili (€ 10,00 se si aderisce a una sola corsa giornaliera) e che la quota deve essere regolarizzata all'inizio di ogni mese;
- che le fermate, compatibilmente con le esigenze di traffico e viabilità, di sicurezza stradale e incolumità degli utenti, saranno effettuate quanto più possibile nei pressi delle abitazioni dei bambini interessati ed esclusivamente nell'orario stabilito;
- che presso le fermate è obbligatoria la presenza di un genitore o di un adulto da questi autorizzato.

I sottoscritti dichiarano, inoltre, ai sensi del D. Lgs. 196 del 30.06.2003 e ss.mm.ii. (codice in materia di protezione dei dati personali), di prestare il proprio consenso al trattamento, da parte del Comune di Martignano, dei dati personali da utilizzare in relazione al servizio richiesto con la presente domanda.

Martignano, lì _____

FIRMA DEI GENITORI
