

**OGGETTO: RICHIESTA SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO
Per l'anno scolastico 2017/2018**

La/Il sottoscritta/o

Nata/o a in data/...../

Residente a Prov.VIA N°...../..... CAP.....

Telefono ab. Cell Fax e-mail

Codice Fiscale |... |... |... |... |... |... |... |... |... |... |... |... |... |... |... |...

in relazione alla presente domanda di iscrizione al servizio di trasporto scolastico del proprio figlio, **consapevole**, che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto, **dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto** al Settore Scolastico del Comune di Mandatoriccio ; **quale genitore/tutore** del minore sotto indicato :

DICHIARA

quanto segue

1) I DATI ANAGRAFICI DELLA/DEL BAMBINA/O per la/il quale si chiede l'iscrizione sono

Cognome	nome	seesso
		M F
data di nascita	luogo di nascita	Nazione se nata/o fuori Italia
codice fiscale		

2) CHE LA SCUOLA presso cui è iscritta/o la/il bambina/o per l'anno scolastico/..... è la seguente

.....

- 3) **DI AUTORIZZARE** il servizio di trasporto scolastico del proprio figlio/a sopra citato .
- 4) **DI IMPEGNARSI**, assumendo ogni responsabilita' di legge , ad accompagnare la mattina nelle ore prestabilite allo scuolabus , nonché ad accogliere alla fermata al rientro, il proprio figlio/a. In caso di impossibilità o impedimento da parte dei genitori, sarà comunque incaricato dagli stessi un'altra persona adulta e di fiducia
- 5) **DI IMPEGNARSI** altresì, a corrispondere la quota di € 10,00 mensili per come stabilito nella Delibera di Giunta Municipale n° 86 del 13/09/2016 che si riconferma per l'anno scolastico 2017/2018.

Firma del Genitore

Allegati:

Documento d'identità in corso di validità