



COMUNE DI CASALMAGGIORE

Settore Cultura e Istruzione

Trasporto Scolastico Scuola Secondaria 1° grado Anno Scolastico 2017/2018

Protocollo n° _____

Esente bollo

**Da presentare al
CSC**

**dal lunedì al sabato
8.30 – 12.45
giovedì 7.15 / 18.45**

**Info
0375 284420**

TITOLO 7 – CLASSE 1
BELLINI T

1/A - DATI ANAGRAFICI – Compili gli spazi	Compilazione obbligatoria
--	----------------------------------

Il/la Sottoscritto/a, *Cognome _____

*Nome _____ *Nato il ____/____/____

*Indirizzo _____ *N° ____/____

*Codice fiscale _____

1/B - DATI ULTERIORI DI CONTATTO	Compilazione facoltativa
---	---------------------------------

Telefono _____ Cellulare _____ Fax _____

@ E-mail _____

1/C – IN QUALITA' DI	Compilazione obbligatoria
-----------------------------	----------------------------------

- genitore dell'alunno
 avente titolo, quale _____

*Cognome _____

*Nome _____ *Nato il ____/____/____

che frequenterà nell'a.s. 2017/2018 la classe _____ della Scuola Secondaria di 1° grado "Diotti".

CHIEDE

<input type="radio"/> l'iscrizione del proprio figlio al servizio di trasporto scolastico gestito dal Comune di Casalmaggiore <input type="radio"/> andata e ritorno <input type="radio"/> solo andata <input type="radio"/> solo ritorno
<input type="radio"/> di utilizzare, sia per la salita che per la discesa, la seguente fermata autorizzata: PER DIOTTI – LINEA 1 <ul style="list-style-type: none">• Camminata, Via Croce 12• Vicoboneghisio, Via Bellini• Cappella, Via Muratori 24

- Agoiolo, Via Provinciale Bassa 42 (pensilina)
- Vicobellignano, Via Dante Alighieri 9
- Vicomoscano, Via Manzoni 209 (Staffolo)
- Vicomoscano, Via Manzoni 41 (edicola)

PER DIOTTI – LINEA 2

- Valle
- Quattrocasse, Via Gioberti 61
- Casalbello, Via Pellico 36
- Casalbello, Via Tommaseo 12
- Roncadello, Via Mazzolari 9
- Fossacaprara, Via Cantù 88
- Fossacaprara, Via del Lazzaletto

A TAL FINE, ASSUMENDO IN MERITO OGNI RESPONSABILITA' CIVILE E PENALE, SI IMPEGNA A

1	Rispettare con puntualità l'orario stabilito per la partenza dello scuolabus.
2	Educare il proprio figlio/a ad usufruire del servizio con senso civico, rispettando le persone (gli altri utenti, il conducente, gli accompagnatori) e le cose (lo scuolabus, gli oggetti e i beni altrui).
3	Essere presente alla fermata dello scuolabus all'orario stabilito per il ritorno del proprio figlio da scuola e fino all'effettivo arrivo dello scuolabus.
4	Provvedere anticipatamente al pagamento della tariffa fissata per il servizio di trasporto scolastico (€ 180,00 per andata e ritorno; € 90,00 solo andata o solo ritorno) da effettuarsi in un'unica soluzione contestualmente alla compilazione della presente domanda, tramite il bollettino postale qui allegato o sull'IBAN IT 48 U 05034 56746 00000214636.

DICHIARA INOLTRE DI

- di accettare che la domanda/comunicazione potrà essere ricevuta solo se completa di tutti gli elementi richiesti.
- di accettare che la domanda è subordinata all'approvazione dell'Ufficio Comunale competente, il quale si riserva di confermare l'avvenuta iscrizione –via mail o mediante lettera o telefonata - entro la settimana precedente l'avvio delle lezioni, alla luce di tutte le richieste pervenute e dei posti disponibili. Sarà comunicato successivamente anche l'orario esatto del passaggio dello scuolabus dalla fermata richiesta. Qualora l'organizzazione del servizio non consentisse di evadere tutte le richieste, sarà garantita priorità d'accesso ai richiedenti che risiedono a maggior distanza rispetto al plesso scolastico frequentato. In caso di mancato accoglimento della richiesta, sarà data tempestiva comunicazione e la quota d'iscrizione già versata sarà interamente restituita.

A TAL FINE ALLEGA

Ricevuta di pagamento o bonifico bancario intestato al Comune di Casalmaggiore – Servizio di trasporto Scolastico (IBAN IT48 U 05034 56746 00000214636) – RATA UNICA



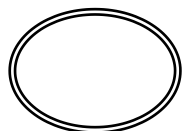
IMPORTANTE: Qualora la firma non sia apposta in presenza dell'Addetto alla ricezione è obbligatorio allegare copia di documento d'identità in corso di validità.

FIRMA - Apponga la sua firma quale sottoscrittore del presente modello

Casalmaggiore, li _____

_____ (Firma per esteso del sottoscrittore)

COMPILAZIONE A CURA DELL'ADDETTO ALLA RICEZIONE



Attesto che, ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, la presente è sottoscritta dall'interessato in presenza del pubblico ufficiale ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia non autenticata di un documento di identità in corso di validità.

_____ (Firma e timbro Addetto ricezione)