



RICHIESTA SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO
Anno Scolastico 2021/2022

Il sottoscritto (nome e cognome del genitore) _____

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

genitore dell'alunno/a _____

abitante a _____ **Frazione/Località** _____

in Via _____ n. _____,

tel. _____ mail _____

iscritto/a per l'anno scolastico 2021/2022 alla:

<input type="checkbox"/> Scuola Infanzia di Albina	Classe <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> Scuola Secondaria di 1° di Calderano	Classe <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> tempo normale <input type="checkbox"/> tempo prolungato
<input type="checkbox"/> Scuola Primaria di Francenigo	Classe <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> tempo pieno <input type="checkbox"/> tempo normale	<input type="checkbox"/> Scuola Primaria di Gaiarine	Classe <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> tempo pieno <input type="checkbox"/> tempo normale

Chiede che il/la proprio/a figlio/a usufruisca nell'anno scolastico 2021/2022 del servizio di trasporto scolastico com.le con fermata in prossimità di via: _____ Frazione: _____

Dichiara di provvedere al pagamento del contributo previsto per l'utilizzo del servizio secondo le indicazioni contenute nelle note prot. 5493 e 5494 del 14.07.2021

Chiede l'adesione al servizio trasporto annuale (non sono possibili iscrizioni di durata inferiore all'anno scolastico) mentre i pagamenti possono essere effettuati in due rate:

(*) periodo SETTEMBRE/DICEMBRE (*) periodo GENNAIO/GIUGNO (*) INTERO A.S.

Eventuali **altri figli** che usufruiscono del trasporto scolastico comunale:

Per le famiglie che hanno più figli iscritti al trasporto comunale sono previste le seguenti riduzioni (- 25% della quota dovuta per il secondo figlio e - 50% della quota dovuta per il terzo figlio ed i successivi):

Cognome e nome _____ Scuola _____,

Cognome e nome _____ Scuola _____,

Si impegna ad accogliere personalmente o tramite altra persona di fiducia maggiorenne, il/la proprio/a figlio/a alla fermata dello scuolabus. Resta inteso che il sottoscritto solleva l'Amministrazione Comunale di Gaiarine, la Direzione della Scuola, l'eventuale accompagnatore presente sull'autobus, la ditta appaltatrice del servizio di trasporto scolastico, da qualsiasi responsabilità penale e civile qualora non fosse presente alla fermata al momento della salita o discesa dallo scuolabus del/la proprio/a figlio/a.

Il sottoscritto si impegna inoltre a comunicare prontamente qualsiasi variazione che dovesse verificarsi rispetto a quanto sopra indicato ed autorizza, fin d'ora, il Comune di Gaiarine ad utilizzare i propri dati personali sopra riportati unicamente ai fini dell'organizzazione del servizio di trasporto scolastico, in applicazione del regolamento (UE) n. 2016/679 e ss.mm.ii. in materia di trattamento dei dati personali e di privacy.

Gaiarine, lì _____

Firma _____