



TRASPORTO SCOLASTICO – Domanda di iscrizione

Genitore	Io sottoscritto/a:
	Nome e Cognome
O	nato a
Tutore	il codice fiscale
	cell.....
	residente a
	in via/piazza
	e-mail per le comunicazioni

Alunno	Nome e Cognome
	nato a
	il codice fiscale

Iscritto all'Anno scolastico 20____ / 20____

alla Scuola alla classe

CHIEDE

L'ISCRIZIONE del minore sopra citato al **SERVIZIO DI TRASPORTO CON SCUOLABUS** fino al termine dell'anno scolastico sopraindicato con le seguenti modalità:

Andata e ritorno []

Solo andata []

Solo ritorno []

INOLTRE DICHIARA

1. che in famiglia lavorano regolarmente: [] entrambe i genitori [] un solo genitore su due [] nessun genitore
2. di avere altri figli che sono iscritti al servizio di trasporto: SI [] NO []
in caso affermativo, i nomi

-
3. DI AUTORIZZARE L'AUTISTA a prelevare e riportare il proprio figlio nei punti di raccolta stabiliti annualmente dall'ufficio scolastico;
 4. DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE le responsabilità dell'autista e dell'assistente sono limitate al solo trasporto, per cui una volta che l'alunno/a sia sceso/a alla fermata si conclude ogni onere a suo carico;
 5. DI IMPEGNARSI, ASSUMENDOSI QUALSIASI RESPONSABILITA' PENALE E CIVILE ad autorizzare l'autista a lasciarlo/la alla solita fermata del pulmino nell'orario di rientro previsto;
 6. DI RISPETTARE categoricamente la fermata indicata e gli orari stabiliti dall'ufficio scolastico;
 7. DI AVERE inoltre la necessità che il proprio figlio/a venga trasportato/a presso il seguente indirizzo, differente dalla propria residenza ma sempre compreso tra le zone di competenza territoriale della Scuola. INDIRIZZO:

CHIEDE INOLTRE

[] di essere inserito nell'elenco dei contribuenti con agevolazione tariffaria e pertanto allega l'attestazione ISEE (solo per i residenti a Cigole)

COMUNICA CHE

Nel mod. 730, le spese scolastiche detraibili verranno indicate da **(nome,cognome e codice fiscale)**
nella seguente percentuale:

Data **FIRMA**