OGGETTO: Richiesta servizio trasporto scolastico A.S. 2022/2023.

Il/la sottoscritto/a_____nato/a _____

il_____residente in Miglionico in via_____n.___ ____

tel._____ ____ cell._____in qualità di genitore

dell'alunno/a _____nato/a a_____ il_____

Rec. Telefonico:_____

Indirizzo Email _____

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a sia ammesso/a ad usufruire del servizio di TRASPORTO SCOLASTICO per l'anno scolastico 2022/2023 per la:

- ☐ SCUOLA DELL'INFANZIA
- ☐ PRIMARIA
- ☐ SECONDARIA DI 1° GRADO:

classe _____ sez. _____

DICHIARA

- di accettare le condizioni che disciplinano il servizio;
- di essere consapevole che in caso di morosità l'Amministrazione Comunale avvierà la procedura di riscossione coattiva;
- di impegnarsi ad accogliere alla fermata dello scuolabus il/la figlio/a direttamente o a mezzo di un altro adulto.

COMUNICAZIONE IMPORTANTE: la sottoscrizione della presente richiesta impegna il/la richiedente al pagamento dell'abbonamento annuale, salvo comunicazione scritta di interruzione del servizio, per gravi motivi che dovranno essere presentate all'ufficio comunale.

Sarà possibile usufruire del servizio trasporto solo dopo aver pagato le somme relative al trasporto scolastico dell'anno scolastico precedente

Miglionico lì,_____ *Firma*_____

Alunno_____nato a_____

il_____ residente a Miglionico (MT) in Via _____ n._____

SCUOLA _____ CLASSE _____SEZIONE_____

P A G A M E N T I A N N O S C O L A S T I C O 2022/2023				
SETTEMBRE	OTTOBRE	NOVEMBRE	DICEMBRE	GENNAIO
FEBRAIO	MARZO	APRILE	MAGGIO	GIUGNO