MODULO D' ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO A. S. 2026 - 2027

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE
DI SANT'ANGELO D'ALIFE (CE)

Il sottoscritto/La sottoscritta

…….. Residente in Sant'Angelo

d'Alife, via……..……

tel……..cell… .....*(obbligatorio*)

CON LA PRESENTE CHIEDE CHE L'ALUNN....

Cognome ……..
frequentante la Scuola _____,

Classe _____, sia ammess… ad usufruire del servizio di trasporto scolastico per l'anno scolastico 2026/2027.

Il sottoscritto dichiara

- Di accettare il percorso stabilito dal Comune.
- Di assumersi ogni responsabilità per l'accompagnamento e il ritiro del proprio figlio alla fermata del pulmino negli orari stabiliti. ▪
  Di prendere atto dell'obbligo di compartecipare alle spese nella misura e con le modalità stabilite dall'Amministrazione comunale: tariffa mensile per singolo utente € 15.00; tariffa per due utenti € 13.00 cadauno; tariffa per tre o più utenti € 10.00 cadauno (vedi Delibera di Giunta Comunale n. 46 del 31/05/2022).
- **Di essere in regola con i pagamenti della quota di compartecipazione alla spesa dovuta per l'anno scolastico 2025/2026.**

Secondo la seguente modalità **(barrare la casella che interessa)**:

	SOLO ANDATA
	SOLO RITORNO
	ANDATA E RITORNO

Il sottoscritto si impegna sin d'ora ad accettare le condizioni fissate dall'Amministrazione per usufruire del servizio in oggetto.

DATA: _____

Firma Genitore

……