



## SERVIZIO DI TRASPORTO ALUNNI PER I RESIDENTI FREQUENTANTI LE SCUOLE D'INFANZIA E PRIMARIA 2017 - 2018

### IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ C.F.

Residente in \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. fisso \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

### GENITORE DI

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ C.F.

Residente in \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Frequentante la scuola

Dell'infanzia Sez. \_\_\_\_\_

Primaria Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_

## CHIEDE

- l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a al **servizio di trasporto alunni** per l'anno scolastico 2017/2018

## DICHIARA

- di essere a conoscenza che il servizio di trasporto scolastico ha un costo mensile di **€ 5,00** da corrispondere anticipatamente;
- di essere a conoscenza che non sono consentite esenzioni o parziali esenzioni dal pagamento della citata tariffa.
- di impegnarsi a versare le quote mensili per il periodo settembre/dicembre 2017, corrispondente a € 20,00, mediante versamento sul Conto corrente bancario del Comune di Aymavilles (IBAN IT79H0569601200000071058X66).
- di impegnarsi a provvedere al versamento delle quote mensili per il periodo gennaio/maggio 2018 su regolarizzazione di reversale che sarà emessa dall'Ufficio ragioneria.

## COMUNICA

(per i bambini della scuola dell'infanzia e del 1° ciclo della scuola primaria, ai sensi dell'art. 10 del Regolamento del servizio di trasporto scolastico, in vigore)

nella fase di rientro dalla scuola, il minore potrà essere preso in custodia dalle seguenti persone adulte (maggioresenni):

Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Indirizzo

## ALLEGA

- esclusivamente** per i nuovi iscritti una foto tessera dell'alunno necessario per il rilascio del certificato d'identità

Aymavilles, li

\_\_\_\_\_

**(firma)**