



UNIONE MICROPOLIS

RICHIESTA SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO – A.S. 2016-2017

(da consegnare presso gli Uffici Comunali entro il 01/09/2016)

Il/La sottoscritto/a:

Genitore	Cognome														
	Nome														
	Cod. fiscale														
	Nato/a a										il				
	Residente a														
	Via										n.		c.a.p.		
	Tel.			Cell.			e-mail								

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO PER

Alunno/a	Cognome														
	Nome														
	Cod. fiscale														
	Nato/a a										il				

frequentante la scuola

Scuola	Infanzia										anno	
	Primaria										classe	

con le seguenti modalità (indicare con una "x"):

Servizio	<input type="checkbox"/>	ANDATA E RITORNO
	<input type="checkbox"/>	SOLO ANDATA
	<input type="checkbox"/>	SOLO RITORNO

DICHIARA

- di impegnarsi a prelevare personalmente il proprio figlio alla fermata dello scuolabus all'orario previsto di arrivo;

- di autorizzare il personale addetto alla sorveglianza a consegnare il bambino alla persona/e delegata/e di fiducia come di seguito indicata/e (N.B. max 3 persone con allegata fotocopia del documento d'identità dei delegati):

nominativo

recapito telefonico (cellulare)

1) _____

2) _____

3) _____

CONSAPEVOLE

che nel caso di mancato prelievo, il bambino sarà ricondotto dall'autista dello scuolabus presso gli Uffici Comunali.

Il servizio, uniformato agli orari di funzionamento delle singole scuole e con il medesimo percorso dello scorso anno scolastico, avrà inizio:

- per la Scuola d'Infanzia, **martedì 6 settembre**; il giro pomeridiano sarà effettuato in concomitanza con l'inizio delle attività pomeridiane e ristorazione (12/09/16);
- per la Scuola Primaria, **martedì 13 settembre**; il giro pomeridiano sarà effettuato in concomitanza con l'inizio delle attività pomeridiane e ristorazione (19/09/16);

Data _____

Firma
