



Città di San Giovanni in Fiore

AL SINDACO DEL COMUNE DI SAN GIOVANNI IN FIORE

Richiesta trasporto scolastico Anno scolastico 2024/2025

Io sottoscritt _____ nato il _____
a _____ residente in San Giovanni in Fiore - Via/Piazza
_____ N. _____ tel. _____ / _____
padre/madre o altra parentela dell'alunno/a _____
nato/a a _____ il _____ iscritto alla
classe _____ Sez. ____ della Scuola/Istituto _____
per l'anno scolastico 2024/2025

CONSAPEVOLE

che la fruizione del servizio di trasporto scolastico avviene attraverso il pagamento di un abbonamento mensile quale contribuzione dell'utente all'espletamento dello stesso servizio e pertanto la quota mensile già versata non potrà più essere recuperata anche in caso di mancata fruizione del servizio per cause di forza maggiore.

CHIEDE

di fruire del servizio di trasporto scolastico per il proprio figlio/a, per il seguente tragitto o punto di raccolta:

da _____
alla Scuola/Istituto _____ e viceversa.

SI IMPEGNA

a rispettare il regolamento vigente e a pagare la quota mensile prevista.

DICHIARA

di autorizzare l'autista a lasciare il minore alla solita fermata dell'autobus. Nel caso, per qualsiasi motivo, non dovesse più fruire del servizio, ne darà tempestiva comunicazione scritta e segnalerà ogni eventuale variazione di indirizzo.

La quota mensile già versata non potrà essere più recuperata, anche in caso di mancata fruizione del servizio e per cause di forza maggiore.

ALLEGA

una foto del proprio figlio/a per il tesserino di riconoscimento.

Dichiara inoltre di essere consapevole che l'ufficio utilizzerà i dati contenuti nella presente domanda esclusivamente per i fini istituzionali propri del servizio in questione e nel rispetto della privacy e del codice in materia di protezione dei dati personali di cui al D. Lgs. 196/2003.

San Giovanni in Fiore, li _____

Firma del genitore
