

N.Reg. _____

AL COMUNE DI PIOVE DI SACCO
Settore Pubblica Istruzione

Richiesta Servizio Trasporto Scolastico

da consegnare all'Ufficio Informazioni – Area Servizi alla persona – v.le degli Alpini
scadenza : 30 Giugno 2006

Il sottoscritto _____ residente a PIOVE DI SACCO
in via _____ n. _____ tel. _____

oppure

nel Comune di _____ via _____ n. _____ tel. _____

CHIEDE IL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO

1. per il proprio/a figlio/a _____

nato/a a _____ il _____ iscritto/a alla scuola:

ELEMENTARE _____ classe _____ SEZ. _____

MEDIA _____ classe _____ SEZ. _____

2. per il proprio/a figlio/a _____

nato/a a _____ il _____ iscritto/a alla scuola:

ELEMENTARE _____ classe _____ SEZ. _____

MEDIA _____ classe _____ SEZ. _____

NELLA TRATTA

Piovega/S.Anna

alla fermata numero: (segnare con una x la fermata prescelta)

- 1 davanti ex mulino di Piovega
- 2 fermata SITA davanti vecchia Chiesa di Piovega
- 3 in via della Pace - parcheggio
- 4 via Caselle all'altezza della Trattoria "Da Marin"
- 5 via Caselle all'altezza del civico n. 75
- 6 in via Paolo VI° - fermata ACTV davanti alla fam. Andrighetti
- 7 davanti a via U. Foscolo
- 8 **ARRIVO** davanti scuola elementare D. Alighieri
- 9 davanti alla Chiesa di S.Anna

Corte (Sampieri e Beverare)

alla fermata numero: (segnare con una **x** la fermata prescelta)

- 1 via Montello, all'altezza del civico 10
- 2 via Co' Cappone, all'altezza del civico 59
- 3 davanti alle ex scuole elementari di Sampieri
- 4 via Beverare, all'intersezione con via Vicenza
- 5 via Beverare all'intersezione con via Belvedere
- 6 via XXV aprile all'intersezione con via Belvedere
- 7 al bivio tra le vie XXV Aprile e via Trieste

DICHIARA

di aver preso visione del Regolamento per il Servizio di Trasporto Scolastico allegato

SI IMPEGNA

al pagamento della quota dovuta in:

- un'unica soluzione (entro il 10 Settembre)

€ 198,00 (quota intera)

€ 153,00 (quota agevolata applicata a ciascun figlio nel caso di più figli iscritti)

oppure

- in tre rate trimestrali anticipate (10 Settembre - 31 Gennaio - 30 Aprile), ciascuna pari a:

€ 66,00 (quota intera)

€ 51,00 (quota agevolata applicata a ciascun figlio nel caso di più figli iscritti)

AUTORIZZA

il proprio figlio/figlia a tornare autonomamente alla propria abitazione e pertanto **esonera** l'Amministrazione Comunale e il titolare della Ditta di trasporto da ogni responsabilità per fatti dannosi che al minore possano derivare o che possa causare dopo la discesa dallo scuolabus.

Piove di Sacco, lì _____

(firma del genitore)

Da compilare solo in caso di mancata autorizzazione:

SI IMPEGNA a riprendere personalmente il figlio alla fermata dello scuolabus all'orario stabilito o delega i nominativi sottoindicati; **prende atto** inoltre che in caso di mancata presenza delle persone incaricate alla fermata l'alunno rimarrà sul mezzo e, al termine del percorso, verrà accompagnato all'autorimessa - dove i genitori andranno a riprenderlo. Tale servizio sarà consentito per un massimo di due volte nell'arco dell'anno scolastico, dopodichè il Comune sospenderà il trasporto.

PERSONE AUTORIZZATE

Sig. _____ grado di parentela o altro _____ ☎ tel. _____

Sig. _____ grado di parentela o altro _____ ☎ tel. _____

Sig. _____ grado di parentela o altro _____ ☎ tel. _____

Piove di Sacco lì, _____

(firma del genitore)