



COMUNE DI VILLANUOVA SUL CLISI

C.A.P. 25089 PROVINCIA DI BRESCIA - TEL. - (0365) 31161 - 2 LINEE - FAX (0365) 373591
codice fiscale 00847500170 P. IVA 00581990983

SERVIZIO SCUOLABUS 2015-2016

Modulo d'iscrizione

Il/la sottoscritto/a _____
 padre madre tutore

del minore _____

CHIEDE

l'iscrizione dello stesso al Servizio Scuolabus per l'anno 2015-2016.

A tal fine, consapevole delle proprie responsabilità riguardo alle eventuali dichiarazioni non corrispondenti al vero esplicitate nel presente modulo, dichiara che:

il/la minore sopra citato è nat__ a _____ (____)

il _____ residente a _____ (____)

in via /piazza _____

Telefono (sempre reperibile) _____

e frequenterà nell'anno scolastico 2015-2016 la classe _____ della
 Scuola dell'infanzia Scuola primaria Scuola secondaria di primo grado

Il servizio viene richiesto per

frazione (quota fissa) il paese a mezzo servizio paese a servizio intero

Utilizzerà la fermata del pulmino più vicino alla via

stessa residenza

_____ di Villanuova sul Clisi.

In assenza dei genitori il/la sottoscritto/a delega con la presente i Sigg. (maggioresni)

_____ a ritirare il minore alla fermata dello scuolabus.

Diritto alla riduzione del 10% per la presenza di fratelli e/o sorelle utenti del servizio completo, ad esclusione della Scuola Secondaria di primo grado.

Il/la sottoscritto/a autorizza con la presente il Comune a utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri alla Pubblica Amministrazione (Decreto Legislativo 30/06/2003 n.196).

Il sottoscritto/a dichiara infine di aver ricevuto alla consegna della presente richiesta il Regolamento del Servizio Scuolabus e di accettarne e rispettarne le disposizioni ivi contenute.

Tipo di pagamento:

trimestrale

annuale

Villanuova sul Clisi, _____ / _____ / _____

_____ firma del dichiarante