



## COMUNE DI PRAMAGGIORE

Città metropolitana di Venezia

Piazza Libertà, 1—C.A.P. 30020—Tel.0421/203686—Fax.0421/2000660

- Codice Fiscale 83003010275 – Partita IVA 00609690276 –

E-mail: protocollo@comune.pramaggiore.ve.it

### AL COMUNE DI PRAMAGGIORE

#### Richiesta di iscrizione al Servizio di Trasporto scolastico 2020/2021 (da restituire all'Ufficio Protocollo entro il 31 agosto 2020)

Il sottoscritto (cognome e nome del genitore) \_\_\_\_\_  
residente a Pramaggiore, in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

che il proprio figlio (specificare chiaramente il cognome e nome del/i bambino/i, la classe/sezione frequentata: prima, seconda, terza, ecc. e la scuola di appartenenza: infanzia, primaria, secondaria di 1° grado):

\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_  
(cognome e nome del bambino)

Sia ammesso al servizio di trasporto scolastico organizzato da codesto Comune.

A tal fine versa al Comune per l'iscrizione relativa al figlio suindicato

- quota annuale di **Euro 279,50** in un'unica soluzione
- quota annuale di **Euro 186,32** in seguito alla richiesta di acconto con apposito modulo per mancata fruizione del trasporto durante l'emergenza Covid-19 relativa all'a.s. 2019-2020
- 1° rata di **Euro 186,32** entro il 31 Agosto 2020 e 2°rata di **Euro 93,18** entro il 31 Dicembre 2020

Pramaggiore, \_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE

\_\_\_\_\_

#### DICHIARA:

- 1) Di impegnarsi, assumendosi qualsiasi responsabilità penale e civile a essere presente alla fermata del pulmino alla partenza e al rientro del/i proprio/i figlio/i da scuola, in alternativa di delegare le seguenti persone maggiorenni, di cui allega copia della carta d'identità : \_\_\_\_\_;
- 2) Di rispettare categoricamente la fermata indicata e gli orari stabiliti dall'Ufficio scuolabus;
- 3) Di avere inoltre la necessità che il/i proprio/i figlio/i venga/no trasportato/i presso il seguente indirizzo, differente dalla propria residenza ma sempre compreso tra le zone di competenza territoriale della scuola: \_\_\_\_\_;
- 4) Ai sensi del D.Lgs 196/2003, acconsente al trattamento dei propri dati personali per la finalità di cui alla presente richiesta.