

COMUNE DI RAGALNA

Provincia di Catania

ASSESSORATO ALLA PUBBLICA ISTRUZIONE

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO ALUNNI CON LO SCUOLABUS COMUNALE

ANNO SCOLASTICO 2018/2019

Il genitore Sig. _____

Cod. Fiscale n° _____

Chiede l'iscrizione al servizio di trasporto alunni

per l'alunno/a _____ Cod. Fiscale n° _____

nato a _____ il _____, con residenza a Ragalna, in

Via/Piazza _____ n° _____ tel./cell. _____

Iscritto alla scuola Materna _____

Elementare _____ classe _____

Media _____ classe _____

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle norme previste dal vigente Regolamento comunale per il servizio di trasporto scolastico, ed in particolare che l'alunno dovrà essere puntualmente consegnato, alla fermata, ai genitori o a persona di fiducia, in assenza dei quali verrà condotto presso l'ufficio di Polizia Municipale.

Dichiara altresì di accettare la quota di contribuzione stabilita.

Ragalna, li _____

IL RICHIEDENTE
(firma per esteso leggibile)

ANNOTAZIONE AGGIUNTIVA PER I DISABILI

L'alunno è portatore di handicap

L'alunno è autonomo motoricamente

L'alunno è provvisto di carrozzina