

- ABBONATO
- GIORNALIERO

Al Comune di Campolongo Maggiore
Ufficio Pubblica Istruzione

RICHIESTA DEL SERVIZIO SCUOLABUS ANNO SCOLASTICO 2013/14

IO SOTTOSCRITTO/A
(cognome e nome)

.....
(indirizzo completo)

.....
(recapiti telefonici, anche un numero di cellulare per eventuali comunicazioni urgenti)

RICHIEDO IL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO PER MIO/A FIGLIO/A

cognome e nome

luogo e data di nascita
(ATTENZIONE! Il trasporto non può essere fornito a bambini di età inferiore a tre anni)

CHE FREQUENTERÀ IL (1°, 2°, ecc.) ANNO PRESSO LA SCUOLA

☺ INFANZIA DI (a Bojon indicare se STATALE o PARROCCHIALE)

☺ PRIMARIA DI TEMPO PIENO SI NO

☺ SECONDARIA DI

AUTORIZZATO A salire e scendere da solo/a (firma)

SUL PERCORSO DI ANDATA
(indicare Via/Piazza/Quartiere di **partenza** per l'andata)

E SUL PERCORSO DI RITORNO
(indicare Via/Piazza/Quartiere di **arrivo** al ritorno)

MI IMPEGNO A FAR RISPETTARE LE REGOLE DEL PRESENTE SERVIZIO
(ACCOMPAGNAMENTO E RICEVIMENTO DEL BAMBINO ALLA FERMATA), PUNTUALITÀ ALLE
FERMATE PRESTABILITE, MASSIMO RISPETTO PER GLI OPERATORI, PER GLI ALTRI UTENTI E
PER L'AUTOMEZZO, COMPORTAMENTO DIGNITOSO E ADEGUATO ALLE NORME DI
SICUREZZA, VERSAMENTO DELLA QUOTA PREVISTA NEI TERMINI DI SCADENZA).

SONO CONSAPEVOLE CHE, IN CASO DI MANCATO RISPETTO DELLE REGOLE SUDDETTE, IL
SERVIZIO A FAVORE DI MIO/A FIGLIO/A POTRÀ ESSERE SOSPESO TEMPORANEAMENTE O
DEFINITIVAMENTE DOPO APPOSITA COMUNICAZIONE DA PARTE DEL VOSTRO UFFICIO.

Data

FIRMA