



DOMANDA D'ISCRIZIONE AI SERVIZI SCOLASTICI

ANNO SCOLASTICO 2024/2025

Comune di Canosa Sannita

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (genitore/tutore/affidatario) _____

RESIDENTE A _____

VIA _____ N. _____ TEL. _____

GENITORE DEL BAMBINO/A _____

CHE PER L'A.S. 2024/2025 FREQUENTERA' LA CLASSE _____ DELLA SCUOLA:

INFANZIA PRIMARIA SECONDARIA DI PRIMO GRADO

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO

TRASPORTO

MENSA

AUTORIZZA

Il/la Sig. _____ (_____)
in assenza del sottoscritto, ad accompagnare o ad accogliere il proprio figlio/a alla fermata dello scuolabus, sia all'andata che al ritorno;

il proprio figlio ad usufruire in modo autonomo del servizio di trasporto scolastico;

A TAL FINE E SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' DICHIARA

- di essere consapevole che la responsabilità dell'autista/assistente è limitata al solo trasporto per cui, una volta che l'alunno/a scende alla fermata, si conclude ogni onere a suo carico;
- di impegnarsi al pagamento della quota mensile di trasporto anticipatamente che il mancato pagamento comporta la non ammissione e/o sospensione dal servizio;
- di essere consapevole che la quota mensile di trasporto è rimborsabile solo in caso di certificazione medica giustificativa attestante la malattia per un numero di giorni superiore a 15;
- di impegnarsi a consegnare giornalmente il buono pasto e di essere consapevole, che in caso di mancata consegna del buono pasto, l'utente non avrà diritto al servizio;
- di impegnarsi a comunicare, tempestivamente, qualsiasi variazione inerente i dati dichiarati o l'eventuale rinuncia al servizio;
- di essere consapevole, ai sensi del D.P.R n. 445/2000, delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Canosa Sannita, li _____ Firma del richiedente _____

segue

