



AL COMUNE DI JONADI

Ufficio Servizi Scolastici

II/la sottoscritto/a				
residente nel Comune di		Prov		
in via		n. civ		
mail	; cell			
nella sua qualità di (Genito	re o esercente patria pote	stà):		
CHIEDE				
L'iscrizione al Servizio Scuolabus A. S. 2024/2025 per il/la proprio/a figlio/a:				
Cognome:				
Nome:				
Nato/a il:	A:	Residente a In Via/Piazza		

Se la partenza e/o il ritorno del pulmino avvengono da un indirizzo diverso da quello di residenza, indicarlo nella casella sottostante:

Indirizzo di partenza e/o ritorno:			
da (Paese o frazione)			
Via:	n		
Scuola da frequentare			
☐ Scuola Primaria di:	Classe:		
☐ Scuola Secondaria di 1° Grado	Classe:		
Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di (barrare la casella che interes	ssa)		
□ AUTORIZZARE			
□ NON AUTORIZZARE			
la discesa del proprio figlio alla fermata dello scuolabus, opportunamente comunicata a inizio anno scolastico, anche in assenza del genitore o chi ne fa le veci.			
In caso di autorizzazione il genitore esonera e solleva il Comune e il personale addetto al servizio di trasporto da qualsiasi responsabilità per eventuali danni che potrebbero derivare al proprio figlio o da questo causato a terzi dopo la discesa dello scuolabus.			
In caso di non autorizzazione il genitore accetta le seguenti con servizio:	dizioni cui è subordinata la concessione del		
 il genitore dell'alunno, o chi ne fa le veci, si impegna ad essere puntualmente presente, cinque minuti prima dell'orario indicato, alla fermata dello scuolabus, sia all'andata sia al ritorno da scuola; la mancata presenza, ripetuta, del genitore, o di chi ne fa le veci, alla fermata dello scuolabus, può comportare la sospensione del servizio per il proprio figlio; 			
 Infine l'Amministrazione Comunale può: revocare in qualsiasi momento la concessione del servizio pe variare le fermate, definite con criteri che considerano tempo 	•		
Indica quale dati anagrafici e recapiti delle persone di ri	ferimento per il minore i seguenti:		
Padretel			
Madretel			
II /la sottoscritto/a si impegna a comunicare qualunque variazio Servizi scolastici (Tel. 0963/260684).	one, a quanto sopra dichiarato, all'Ufficio		

•	fotografia dell'alunno	
Data:_		
		Firma del richiedente (*)

• versamento annuale (o della prima metà, nel caso di Isee inferiore a 10 mila euro)

Si allega: