



COMUNE DI VOGHERA

Provincia di Pavia

SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO ANNO SCOLASTICO 2016/2017

MODULO DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

residente a _____ via _____ n. _____

codice fiscale _____

tel. cellulare _____ indirizzo posta elettronica _____

in qualità di genitore tutore altro _____ (specificare)

CHIEDE

l'iscrizione del minore _____ nato a _____ il _____

che frequenterà nell'a.s. 2016/2017 la Scuola _____ classe _____ sez. _____

Dichiara di assumersi ogni responsabilità per qualsiasi inconveniente o incidente dovesse succedere al proprio figlio successivamente alla discesa dallo scuolabus.

Prende atto:

- che il servizio sarà effettuato dalla Società SAPO;
- che la valutazione delle domande e l'accettazione delle richieste di trasporto sarà subordinata alla compatibilità della richiesta con i percorsi stradali definiti e al rispetto del vigente contratto di servizio che prevede l'effettuazione del trasporto in presenza di una distanza tra abitazione e scuola superiore a 2 Km., nel caso in cui il percorso presenti situazioni di accertata pericolosità, nel caso di assenza di altri servizi di trasporto pubblico che garantiscano agli alunni l'osservanza dell'orario scolastico;
- che l'elenco degli ammessi al servizio sarà comunicato alle scuole all'inizio dell'anno scolastico.

Delega in sua assenza i seguenti adulti maggiorenni al ritiro del proprio figlio:

NOME	COGNOME	RELAZIONE DI PARENTELA	RECAPITO TELEFONICO

Il rilascio della tessera di riconoscimento e dell'abbonamento annuale viene effettuato dalla Società SAPO, Via Gasometro n.17, tel. 0383/41268. L'abbonamento mensile è disponibile presso le rivendite autorizzate.

Data _____

FIRMA _____

DA CONSEGNARE AL COMUNE ENTRO IL 29 FEBBRAIO 2016

