

OGGETTO: **Domanda di ammissione al Servizio SCUOLABUS**
Anno scolastico 2005-2006.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____,
e residente in Villasor, via _____ n. _____,

Recapiti per eventuali comunicazioni: ☎ tel. _____ | _____

CHIEDE

Che 1 propri figl

Nome e cognome dello studente	Età (anni)	iscritto alla classe (specificare classe e scuola)	Distanza abitazione dalla scuola

Possa__ usufruire del Servizio di Trasporto su Scuolabus per l'anno Scolastico 2005/06

Si precisa che esistono le seguenti esigenze di trasporto (1)

Villasor, lì _____

Firma

=====

(1) Il servizio è riservato agli alunni della scuola Materna e della Scuola dell'Obbligo che risiedono **fuori** dal centro abitato o che siano portatori di handicap. Il Comune si riserva di valutare, nel caso di disponibilità di posti, la possibilità di consentire l'utilizzo dello Scuolabus, compatibilmente con le esigenze di servizio e con modalità da stabilirsi, anche ad alunni che, pur non risiedendo fuori dall'aggregato urbano, abbiano particolari e **documentate** esigenze di trasporto

Valutate le richieste pervenute, l'Amministrazione stabilirà tragitto, orari, eventuali turni e punti di ritrovo. L'effettivo avvio del servizio verrà comunicato con avviso pubblicato all'Albo Pretorio del Comune, ed esposto presso le Scuole, almeno una settimana prima dello stesso. I genitori degli alunni ammessi al servizio **dovranno quindi confermare** presso l'ufficio Pubblica Istruzione (Piano Terra, Sig.ra ABIS Ignazia), la presente richiesta, presentando la ricevuta di pagamento in ccp della seguente quota dovuta per il primo mese:

- € 15,00 per n° 1 figlio ammesso al servizio;
- € 11,99 cadauno in caso di n° 2 figli ammessi al servizio;
- € 11,25 cadauno in caso di n° 3 figli ammessi al servizio;
- € 10,50 cadauno in caso di più di n° 3 figli ammessi al servizio;
- € 7,50 alunni portatori di handicap ammessi al servizio.