

**AL COMUNE DI TORANO CASTELLO (CS)
SETTORE AMMINISTRATIVO - SERVIZIO SCOLASTICO**

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO SCUOLABUS A.S. 2024/2025

Il sottoscritto _____ C.F. _____

Residente in Torano Castello – Via _____

Tel. _____ Cell. _____

Genitore dell'alunno/a _____ C.F. _____

che frequenterà nell'anno scolastico _____ la scuola:

INFANZIA Sez. _____ Istituto _____

PRIMARIA classe _____ sez. _____ Istituto _____

SECONDARIA 1° GR. classe _____ sez. _____ Istituto _____

CHIEDE

Che il proprio figlio/a possa usufruire del servizio di trasporto scolastico comunale per l'anno scolastico 2024/2025 per:

Andata e ritorno

Solo andata

Solo ritorno

DICHIARA

-Presenza nel nucleo di genitore o altro componente con disabilità certificata SI NO

-Presenza nel nucleo di altri minori SI NO (Numero ed età dei minori _____)

-Entrambi i genitori sono lavoratori SI NO

1) Per la concessione del servizio verrà formata apposita graduatoria secondo i criteri stabiliti dall'Amministrazione comunale, tenendo conto della presenza nel nucleo familiare di entrambi i genitori lavoratori e/o di un disabile certificato, della distanza tra la scuola e l'abitazione di residenza.

2) In caso di parità nella graduatoria verrà tenuto conto dell'ordine di protocollo di presentazione della domanda.

3) Gli utenti non in regola con il pagamento pregresso delle rate dello scuolabus, dovranno presentare insieme alla nuova richiesta, il saldo del pregresso, pena l'esclusione dalla graduatoria per l'anno scolastico in corso.

4) In caso di rinuncia al servizio, il genitore dovrà comunicarlo tempestivamente, per iscritto, all'Ufficio Amministrativo - Servizio Scolastico. In caso di mancata comunicazione verrà richiesto il pagamento di tutte le rate previste.

Data _____

Firma del genitore _____