

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

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO**  
**A.S. 2025/2026**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Residente in Torano Castello – Via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

che nell'anno scolastico 2025/2026 frequenterà 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 2025/2026, scegliendo tra le seguenti modalità:

☐ Andata e ritorno

☐ Solo andata

☐ Solo ritorno

Sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, di falsità negli atti falsi, così come stabilito dall'art. 76 del DPR 445/2000

**DICHIARA**

- la presenza nel nucleo di genitore o altro componente con disabilità certificata ☐ SI ☐ NO

- la presenza nel nucleo di altri minori

☐ SI (Numero ed età dei minori \_\_\_\_\_)

☐ NO

- che entrambi i genitori sono lavoratori ☐ SI ☐ NO

Il sottoscritto è a conoscenza che:

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, nonché della distanza tra la scuola e l'abitazione di residenza.

2) 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.

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

Data \_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_

**Si allega Copia di un Documento di Identità del richiedente**