MODULO PER L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO

(da consegnare all'ufficio Segreteria **entro il 29 agosto 2017**. Il modulo può essere inviato anche a mezzo mail all'indirizzo segreteria@comunedirefrontolo.it o a mezzo fax al numero 0438/978126)

AL SINDACO DEL COMUNE DI
REFRONTOLO (TV)

Il sottoscritto _____, residente a _____
in via _____ n _____, tel 1 _____ tel 2 _____
email _____ in qualità di genitore del minore
_____ frequentante nell'anno scolastico 2017/2018:

Compilare questo riquadro se **RESIDENTI A REFRONTOLO**:

- Il _____ anno scuola dell'infanzia di Refrontolo
- la classe _____ della scuola primaria T. Minniti di Refrontolo
- la classe _____ della scuola secondaria di primo grado statale di Pieve di Soligo
- la classe _____ della scuola secondaria di primo grado statale di Rua di Feletto)
(si prevede di organizzare il trasporto se compatibile con i restanti servizi)
- la classe _____ scuola secondaria di primo grado privata Collegio Balbi di Pieve di Soligo

Compilare questo riquadro se **RESIDENTI A PIEVE DI SOLIGO**:

- Il _____ anno scuola dell'infanzia di Refrontolo
- la classe _____ della scuola primaria T. Minniti di Refrontolo

CHIEDE

di iscriverlo al servizio di trasporto scolastico comunale – quota _____,

- Andata e ritorno Solo andata Solo ritorno

impegnandosi sin d'ora a pagare il corrispettivo dovuto.

FERMATA DI PARTENZA E ARRIVO INDICATIVA: _____

(Si precisa che le fermate effettive saranno determinate anche in funzione della migliore organizzazione del servizio e potranno non corrispondere con quanto indicato).

DICHIARA

Per l'eventuale applicazione della tariffa agevolata che:

- il fratello/sorella (indicare cognome e nome) _____ dello studente iscritto con il presente modulo è iscritto al servizio di trasporto scolastico del comune di Refrontolo con abbonamento a tariffa ordinaria
- il fratello/sorella (indicare cognome e nome) _____ dello studente iscritto con il presente modulo è iscritto ad altro servizio di trasporto scolastico (allegare ricevuta del relativo pagamento)

Li, _____

IL RICHIEDENTE