

RICHIESTA SERVIZIO DI TRASPORTO CON SCUOLABUS
Alunni delle scuole Liceo Decollatura ITI e IPSARS Soveria Mannelli
Anno scolastico _____

Al Dirigente Scolastico
Istituto di Istruzione Superiore "L. Costanzo"
Decollatura

La/Il sottoscritto (Cognome e Nome _____ nato/a _____ in
data ____/____/____ Nazione (se nato all'estero) _____
Residente a _____ Prov. (____) via _____ n° _____ CAP _____
Telefono ab. _____ Cell. _____ e-mail _____
Codice Fiscale _____

In relazione alla presente domanda di iscrizione al servizio di trasporto scolastico del proprio figlio, quale genitore/tutor del sotto indicato:

Dichiara

1. I DATI ANAGRAFICI per la/il quale chiede il trasporto

Cognome	Nome										Sesso		F	M
Data di nascita	Luogo di Nascita										Nazione se nato/o fuori Italia			
Codice Fiscale														

2. CHE LA SCUOLA presso cui è iscritto/a per l'anno scolastico _____ è la seguente

Liceo Decollatura _____ Classe _____ Sez. _____

ITI di Soveria Mannelli _____ Classe _____ Sez. _____

IPSARS di Soveria Mannelli _____ Classe _____ Sez. _____

3. DI AUTORIZZARE LA SCUOLA a prelevare e riportare il proprio figlio nei punti di raccolta stabiliti annualmente dell'Istituto medesimo,

4. DI ESSERE CONSAPEVOLE che le responsabilità della scuola sono limitate al solo trasporto dello scuolabus di proprietà per cui una volta che l'alunno/a sia sceso/a alla fermata si conclude ogni onere a carico della scuola;

5. DI RISPETTARE categoricamente la fermata indicata e gli orari stabiliti dall'istituto;

6. DI ESSERE CONSAPEVOLE che la scuola dispone di un solo scuolabus e che in caso di guasti o di assenza del personale conducente, non potrà essere erogato il servizio.

7. DI RICHIEDERE IL SERVIZIO SCUOLABUS CON LE SEGUENTI MODALITA':

- due viaggi giornalieri andata e ritorno tratta Conflenti – Motta S. Lucia _ Marignano Decollatura
 - due viaggi giornalieri andata e ritorno tratta Decollatura _ Soveria Mannelli

tariffe del servizio trasporto scolastico anno scolastico _____

<input type="checkbox"/> Tratta Conflenti – Motta S. Lucia_	€ MENSILI 45,00
<input type="checkbox"/> Tratta Decollatura_Soveria Mannelli	€ MENSILI 23,00
<input type="checkbox"/> Servizio navetta	€ MENSILI 13,00
<input type="checkbox"/> Tratta Marignano	€ MENSILI 28,00
<input type="checkbox"/> Tratta Stazione Soveria Mannelli	€ MENSILI 13,00

MODALITA' DI PAGAMENTO

I genitori si impegnano a pagare l'importo dovuto tramite bollettino postale n° 11632882 intestato alla scuola, improrogabilmente entro e non oltre i primi cinque giorni di ogni mese.

N.B:

La riduzione dell'Abbonamento è applicato solo per periodi pari o superiori a 7 gg. di servizio effettivo.

In caso di più fratelli/sorelle è applicato cumulativamente lo sconto del 10%.

Accoglimento della Domanda di Trasporto

Il Servizio di trasporto viene erogato su accoglimento della presente domanda e con il regolare pagamento della tariffa secondo i termini e le modalità previste. L'iscrizione ha validità dal _____ al _____, la rinuncia al servizio da parte dell'utente che ha già fruito del trasporto non dà diritto al rimborso della tariffa. In caso di mancato pagamento l'alunno non potrà più usufruire del servizio.

Si impegna a pagare quanto dovuto ad inizio mese e comunque non oltre il 5 del mese.

Firma del genitore

(Se non apposta in presenza dell'operatore
Allegare fotocopia di un documento di riconoscimento)

Decollatura, data _____

Per informazioni

Coordinatore Scuolabus AA Pettinato Bettina

Modalità di consegna della domanda:

- **Presso Ufficio Alunno Liceo Decollatura**
- **Tramite posta elettronica certificata – czis00300n@pec.istruzione.it**
- **Orario da Lunedì al Sabato ore 11.00 – 13.00**

In caso di comunicazioni urgenti relative al funzionamento del servizio chiedo che gli venga inviato un SMS al cellulare n. _____ intestato a _____

Firma
