

OGGETTO : TRASPORTO SCUOLABUS A. S. 2024/2025

Il/la sottoscritt _____, nat_ a _____ il _____

e residente a _____ in via _____ n. _____

in qualità di ☐ Genitore ☐ Esercente patria potestà ☐ Altro _____ dell'alunno / studente

n. 1 _____ iscritto alla classe _____ della scuola materna/ elementare

n. 2 _____ iscritto alla classe _____ della scuola materna/ elementare

o presso la scuola " G. Barone" sita in Busso in via A. Manzoni n. 2

CHIEDE

di usufruire del servizio trasporto scolastico per l'anno scolastico 2024/2025 secondo quanto stabilito dalla delibera di giunta comunale n. 111 del 30-11-2023.

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il/La sottoscritto/a esonera l'Amministrazione comunale nonché l'autista dello scuolabus da ogni responsabilità riguardo la custodia di mio/a figlio/a dal momento della discesa dallo scuolabus e fino all'ingresso del predetto Istituto scolastico.

n. cellulare _____

Busso _____

Le tariffe del servizio di trasporto scolastico per l'a.s. 2024/2025, stabilite con delibera di G.C.n. 111 del 30-11-2023 sono le seguenti:

- € 20,00 al mese per singolo alunno relativamente al servizio riservato agli alunni in sede;
- riduzione del 50% della tariffa mensile a partire dal secondo figlio per le famiglie con due o più figli che utilizzano il servizio di trasporto scolastico;

Il versamento, intestato a Comune di Busso, servizio tesoreria, dovrà avvenire tramite:

- bonifico : POSTE ITALIANE spa IBAN IT 25 U 07601 03200 001069007746 trasmettendo la ricevuta dello stesso alla segreteria del Comune,
- pagamento Pos presso gli uffici comunali .

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del G.D.P.R. e pubblicato sul sito istituzionale dell'Ente..