



Comune di Pratovecchio



Comune di Stia

---

Alle famiglie degli alunni frequentanti

la Scuola Materna di Pratovecchio

la Scuola Materna di Stia

la Scuola dell'obbligo di Pratovecchio e Stia

8 giugno 2011

**OGGETTO: TRASPORTI SCOLASTICI a.s. 2011/12**

Ai sensi del regolamento di accesso ai servizi scolastici gestiti dai Comuni di Pratovecchio e Stia in forma associata, per consentire una migliore organizzazione del servizio, i genitori degli alunni frequentanti la Scuola Materna e la Scuola dell'obbligo di Pratovecchio e Stia, o chi ne esercita la potestà, devono presentare richiesta per poter usufruire del trasporto scolastico per l'anno 2011/2012.

Le domande, compilate sul modello retrostante, dovranno pervenire al protocollo del Comune di residenza **entro e non oltre il 31.08.2011.**

Il Sindaco di Pratovecchio

( Anselmo FANTONI )

Il Sindaco di Stia

( Luca SANTINI )

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO A.S.2011/12**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Cod.Fisc. \_\_\_\_\_

in qualità di genitore/eserc. la patria podestà dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

iscritto/a per l'a.s. 2011/12 alla classe \_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che il/la proprio/a figlio/a possa usufruire del trasporto scolastico organizzato per l'anno scolastico 2011/2012 :

**ANDATA** \_\_\_\_\_ **RITORNO** \_\_\_\_\_

A tale scopo dichiara :

1. di impegnarsi a pagare il contributo mensile fissato dall'Amministrazione Comunale con le modalità che verranno comunicate.
2. di assumersi la responsabilità di accompagnare e prelevare personalmente il/la propri\_ figlio/a nei punti di raccolta stabiliti annualmente dal piano di organizzazione del servizio di trasporto scolastico predisposto dall'Amministrazione Comunale
3. di delegare i Sig.ri

|           |         |                    |
|-----------|---------|--------------------|
| _____     | _____   | _____              |
| Nome      | Cognome | Grado di parentela |
| _____     |         | _____              |
| Indirizzo |         | Telefono           |

|           |         |                    |
|-----------|---------|--------------------|
| _____     | _____   | _____              |
| Nome      | Cognome | Grado di parentela |
| _____     |         | _____              |
| Indirizzo |         | Telefono           |

|           |         |                    |
|-----------|---------|--------------------|
| _____     | _____   | _____              |
| Nome      | Cognome | Grado di parentela |
| _____     |         | _____              |
| Indirizzo |         | Telefono           |

a riprendere il/la propri\_ figlio/a alla fermata e nell'orario stabilito.

Il sottoscritto dichiara di aver liberamente preso atto che i dati personali richiesti sono utilizzati e trattati per quanto conseguente l'organizzazione del servizio. Esprimo il consenso al trattamento di questi dati in base alla L.N.675/1996.

Firma (per esteso )

\_\_\_\_\_