



COMUNE DI MASSA LUBRENSE
UFFICIO SERVIZI SCOLASTICI
Tel. 081 5339446 - Fax 081 8089571
081 5339402

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ e residente nel Comune di _____ alla
Via _____ n. _____ Tel. _____ C.F. _____

CHIEDE

di poter accedere ai servizi a domanda individuale per i propri figli per l'anno scolastico 2011/2012

I ISCRITTO				<input type="checkbox"/>	diversamente abile
Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>		
Luogo di nascita	<input type="text"/>	Data di nascita	<input type="text"/>		
Istituto Comprensivo	<input type="checkbox"/>	Scuola dell'infanzia	<input type="checkbox"/>		
Circolo Didattico	<input type="checkbox"/>	Scuola elementare	<input type="checkbox"/>	Plesso di	<input type="text"/>
Scuola media	<input type="checkbox"/>	Classe	<input type="text"/>	Sezione	<input type="text"/>
Servizi richiesti:	Mensa	<input type="checkbox"/>	Trasporto	<input type="checkbox"/>	

II ISCRITTO				<input type="checkbox"/>	diversamente abile
Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>		
Luogo di nascita	<input type="text"/>	Data di nascita	<input type="text"/>		
Istituto Comprensivo	<input type="checkbox"/>	Scuola dell'infanzia	<input type="checkbox"/>		
Circolo Didattico	<input type="checkbox"/>	Scuola elementare	<input type="checkbox"/>	Plesso di	<input type="text"/>
Scuola media	<input type="checkbox"/>	Classe	<input type="text"/>	Sezione	<input type="text"/>
Servizi richiesti:	Mensa	<input type="checkbox"/>	Trasporto	<input type="checkbox"/>	

III ISCRITTO				<input type="checkbox"/>	diversamente abile
Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>		
Luogo di nascita	<input type="text"/>	Data di nascita	<input type="text"/>		
Istituto Comprensivo	<input type="checkbox"/>	Scuola dell'infanzia	<input type="checkbox"/>		
Circolo Didattico	<input type="checkbox"/>	Scuola elementare	<input type="checkbox"/>	Plesso di	<input type="text"/>
Scuola media	<input type="checkbox"/>	Classe	<input type="text"/>	Sezione	<input type="text"/>
Servizi richiesti:	Mensa	<input type="checkbox"/>	Trasporto	<input type="checkbox"/>	

Dichiara sotto la propria responsabilità di accettare le modalità di erogazione dei servizi, così come disciplinate dal regolamento comunale, approvato con atto di C.C. n.36 dell'8.05.2008, partecipando alla spesa nella misura stabilita dal Comune ed impegnandosi ad effettuare i pagamenti così come richiesto.

Firma del genitore o di chi esercita la patria potestà

Costo annuo servizio mensa € _____ costo annuo servizio trasporto € _____

Oggetto: Servizio di trasporto scolastico. Anno Scolastico 2011/2012 indicazione punto di raccolta – delega per la consegna del minore ad adulto maggiorenne appositamente incaricato dai genitori . richiesta per l'intero anno scolastico.

Il/la sottoscritto/a _____

CHIEDE

che il servizio di trasporto venga effettuato presso l'indirizzo e il punto di raccolta di seguito specificato :

Firma _____

Essendo, inoltre, impossibilitato a ricevere il/la bambino/a alla fermata del pulmino

DELEGA

la persona maggiorenne sotto indicata ad accompagnare e ricevere il/la bambino/a

Persona delegata cognome e nome _____

grado di parentela _____

n° telefono persona delegata _____

La persona delegata è stata appositamente incaricata dal/la sottoscritto/a; il/la sottoscritto/a solleva l'amministrazione da qualsiasi inconveniente possa accadere al minore durante il tragitto verso l'abitazione.

Firma del genitore _____

(La presente delega deve essere sottoscritta solo per i bambini che frequentano la scuola dell'infanzia e primaria)

Spazio per l'autorizzazione al rientro autonomo per alunni della scuola media.

Questa parte va compilata solo da genitori di alunni che frequentano la scuola media.

Il/la sottoscritto/a _____

genitore di _____ che frequenta la scuola media di _____

chiede che il servizio di trasporto venga effettuato presso l'indirizzo ed il punto di raccolta di seguito

specificato : _____

dichiara sotto la propria responsabilità

che nessun familiare sarà presente alla fermata dello scuolabus per l'anno scolastico 2011/2012 e che il proprio figlio tornerà a casa autonomamente, esonerando l'amministrazione comunale da ogni responsabilità in merito.

Firma del genitore _____