



COMUNE DI BROCCOSTELLA

PROVINCIA DI FROSINONE

CAP 03030 - Piazza Municipio,1 - Tel 0776/89281 - Fax 0776/871629 - Cod. Fisc. e Partita Iva 00283490605
e-mail: info@comune.broccostella.fr.it – p.e.c.: comunebroccostella@interfreepec.it

Spett.le Sig. Sindaco
Comune di Broccostella

Oggetto: Anno Scolastico 2020/2021 - Servizio di trasporto scolastico
Manifestazione di interesse ad usufruire del servizio

Il sottoscritto _____, nato a _____ il
_____ residente a _____ Via _____, tel.
_____, codice fiscale _____, in
qualità di padre/madre, altro _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE AD USUFRUIRE DEL SERVIZIO DI CUI ALL'OGGETTO

E PERTANTO DICHIARA

1) DATI ANAGRAFICI DELLA/DEL BAMBINA/O per la/il quale si chiede l'iscrizione:

cognome: _____ nome: _____ data
di nascita: _____ luogo di nascita: _____ Prov.: _____;

2) CHE LA SCUOLA presso cui è iscritta/o la/il bambina/o per l'anno scolastico 2020/2021 è la seguente:

Scuola dell'infanzia _____	Classe _____	Sez. _____;
Scuola elementare _____	Classe _____	Sez. _____;
Scuola media _____	Classe _____	Sez. _____;

3) DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE le responsabilità dell'autista e dell'assistente sono limitate al solo trasporto, per cui una volta che l'alunno/a sia sceso/a alla fermata si conclude ogni onere e responsabilità a loro carico;

4) DI IMPEGNARSI al rispetto delle condizioni imposte dalle norme finalizzate al contenimento del contagio da COVID-19;

5) DI IMPEGNARSI, ASSUMENDOSI QUALSIASI RESPONSABILITA' PENALE E CIVILE A:

- essere presente alla fermata del pulmino al momento del rientro del proprio figlio da scuola;
- autorizzare l'autista, in assenza del sottoscritto/a, a lasciarlo/la alla solita fermata del pulmino nell'orario di rientro previsto (riferito alla scuola dell'obbligo);

Le tariffe vigenti, salvo eventuali aggiornamenti causa applicazione misure di sicurezza Covid-19 sono:

- 1° FIGLIO € 40,00;
- 2° FIGLIO € 25,00
- 3° FIGLIO e oltre ESENTE

In caso di attivazione del servizio la presente manifestazione di interesse equivale a istanza di iscrizione.

Broccostella, _____

Firma del genitore

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