**COMUNE DI CETRARO**



Provincia di Cosenza

***Via L. De Seta Tel.(0982)978211/ 978236***

C.F.:86000770783-P.I.00951830785

[www.comune.cetraro.cs.it](http://www.comue.cetraro.cs.it/)

email:[pubblicaistruzione@comune.cetraro.cs.it](mailto:pubblicaistruzione@comune.cetraro.cs.it)

Al Sindaco del Comune di Cetraro

# DOMANDA DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO

**Anno scolastico 2022/2023**

Spazio per l’Ufficio che riporterà qui cognome, nome e foto per il quale si richiede il trasporto:

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome)

Nato/a a Prov. il / /

c.f.

residente a Via/p.zza

tel. / cell.

Eventuali altri numeri di familiari da utilizzare in caso di necessità:

e-mail (importante per favorire la comunicazione) N°KM tragitto da casa a Scuola

***CHIEDE IL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO***

* ANDATA E RITORNO
* SOLO ANDATA
* SOLO RITORNO

Presso il seguente indirizzo:

RITORNO (se diverso dall’andata)

Per il/la proprio/a figlio/a:

Cognome e nome dell’alunno/a

\_

(cognome e nome)

Nato/a a (prov. ) il / /

Che nell’anno scolastico 2022/2023 frequenterà la seguente scuola: primaria □ secondaria di I° grado □

Classe Sezione

NOME SCUOLA

# DICHIARA

* Di aver preso visione del regolamento comunale per il servizio e di accertarne tutte le condizioni (art. 5ed art.6)
* Di accettare il pagamento del contributo di euro 30,00 a famiglia, come alla deliberazione della G.C.n° 63 del 06.07.2022)
* Di accettare l’eventuale emanazione di provvedimenti per il recupero coattivo delle somme in caso di mancato pagamento, (art.6 del Regolamento Comunale per il Servizio di trasporto scolastico)
* Di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false.
* Di impegnarsi a comunicare immediatamente all’Ufficio Scuola eventuali variazioni di quanto dichiarato nella presente domanda.

FIRMA DEL GENITORE