 Al Sindaco del Comune di Corleone

 All’Ufficio Pubblica Istruzione

**RICHIESTA SERVIZIO SCUOLABUS**

**ANNO SCOLASTICO 2023/2024**

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_relativamente alla richiesta di iscrizione al servizio di trasporto scolastico urbano del proprio/a figlio/a

DICHIARA

* Che il figlio per il quale richiede il servizio è:

 Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* Che è iscritto presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_classe\_\_\_\_\_\_\_\_ sez.\_\_\_\_;
* Di autorizzare l’autista a prelevare e riportare il proprio figlio nei punti di fermata o sosta stabiliti;
* Di essere consapevole che la 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 a suo carico;
* Di impegnarsi, assumendosi qualsiasi responsabilità 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;

* + di rispettare categoricamente la fermata indicata e gli orari stabiliti dall’ ufficio pubblica istruzione;
	+ di richiedere il seguente servizio;
	+ trasporto per tutte le corse (andata e ritorno)
	+ trasporto solo andata
	+ trasporto solo ritorno;

Si allega alla presente copia del documento di riconoscimento in corso di validità

 Firma del Genitore

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_