

**Al Comune di
Canale Monterano**

TRASPORTO SCOLASTICO ALUNNI A.S. 2019/2020

MODULO DI ADESIONE AL SERVIZIO

Il/la sottoscritto/a - residente

in Via/P.zza-

Tel. mail

genitore dell'alunno/i :

1., nato il

a residente in

Via che frequenta la

classe sezione ☐ Materna ☐ Elementare ☐ Media

2., nato il

a residente in Via

..... che frequenta la

classe sezione ☐ Materna ☐ Elementare ☐ Media

3., nato il

a residente in Via

..... che frequenta la

classe sezione ☐ Materna ☐ Elementare ☐ Media

DICHIARA

1. Di aderire per l'anno scolastico 2019/2020 al servizio di trasporto scolastico collettivo dei proprio/i figlio/i.
2. Dichiaro inoltre che delegato/i al ritiro del bambino è/sono

1.	2.
3.	4.
5.	6.

Da compilare solo per studenti della scuola media

3. Che il proprio/a figlio/a scende/ono dal solo/i alla fermata del servizio di trasporto scolastico in Via/Piazza _____.

-
4. Di esonerare da qualsiasi responsabilità derivante dalla presente dichiarazione il Comune di Canale Monterano.

5. **Allega copia del proprio documento di identità in corso di validità.**

Data _____

Firma _____