



**COMUNE DI BIBBONA**

PROVINCIA DI LIVORNO

**AREA 2- Ufficio Servizi scolastici**

Tel. 0586-672238/672233

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AI SERVIZI DI MENSA E TRASPORTO PER L'ANNO  
SCOLASTICO 2020/2021 PER TUTTE LE SCUOLE**

Il/La sottoscritto/a (GENITORE) \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ in  
qualità di Padre/Madre dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

iscritto alla scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_, residente in  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. n.  
\_\_\_\_\_ cell. n. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_;

chiede l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a al : **(Barrare la/e casella/e che interessa/no)**

Servizio Mensa Scolastica

Servizio Trasporto Scolastico

**ANDATA:** Dalla Via/Piazza \_\_\_\_\_ fino alla Scuola \_\_\_\_\_

**RITORNO:** Dalla Scuola \_\_\_\_\_ a Via/Piazza \_\_\_\_\_

**DICHIARA CHE**

(barrare la casella di proprio interesse)

	Il/La bambino/a, al ritorno, sarà affidato/a a: _____ _____ (Indicare la persona incaricata a ricevere il minore, <b>OBBLIGATORIO</b> . qualsiasi variazione dovrà essere comunicata tempestivamente per scritto)
	Il richiedente ha compilato il modulo di richiesta salita/discesa autonoma dallo scuolabus allegato alla presente domanda (solo per gli alunni che frequentano la scuola secondaria di 1° grado)

**DICHIARA INOLTRE CHE**

Ai fini della corretta applicazione delle **tariffe del servizio di trasporto scolastico**, previste dalla vigente normativa, i figli che utilizzano tale servizio, a/s 2020/2021, sono:

1. \_\_\_\_\_ è iscritto/a alla scuola \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ è iscritto/a alla scuola \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ è iscritto/a alla scuola \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_ è iscritto/a alla scuola \_\_\_\_\_

- **Qualsiasi eventuale variazione o disdetta dai servizi di mensa e trasporto, saranno comunicate, per iscritto, all'Area AA.GG., il mese antecedente la variazione o disdetta stessa.**
- **Prendo atto che il mancato pagamento dei servizi scolastici, dà luogo al recupero coattivo delle somme dovute.**

Bibbona li, \_\_\_\_\_

Il Genitore  
\_\_\_\_\_

La presente dichiarazione è rilasciata ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000, art. 75, relativamente alla dichiarazioni mendaci.

**Il Presente modulo, regolarmente compilato e sottoscritto, dovrà essere restituito all'Ufficio Segreteria/Servizi Scolastici entro il 30/06/2020, (anche tramite mail:segreteria@comune.bibbona.li.it).**