

MODULO ISCRIZIONE SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO
SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA
A.S. 2026-2027



Al Comune di
SANGINETO – SERVIZIO SCOLASTICO

Il sottoscritt _____ residente in _____ Via _____
n. _____ nato a _____ il _____
tel. _____

genitore dell'alunno

Cognome e Nome _____ nato a _____ il _____

Chiede l'iscrizione al servizio trasporto scolastico essendo iscritto per l'A.S. 2026/2027:

- ☐ alla classe _____ della Scuola Primaria – plesso di Sangineto Lido
☐ alla classe _____ della Scuola Secondaria – plesso di Belvedere Marittimo

per le seguenti corse:

- ☐ andata e ritorno ☐ solo andata ☐ solo ritorno

Sbarrare il percorso	Percorso	Tariffa
	€ 5,00	Fino a 500 metri
	€ 13,00	Oltre i 500 metri
	€ 20,00	Scuola secondaria di Belvedere Marittimo

DICHIARA INOLTRE

- ☐ che l'indirizzo da o per il quale chiede il servizio è il seguente:

SALITA IN VIA _____ COMUNE DI _____

DISCESA IN VIA _____ COMUNE DI _____

- ☐ che il minore è autorizzato a lasciare il mezzo di trasporto autonomamente (solo per gli alunni frequentanti la scuola secondaria)
☐ sarà accolto/a alla fermata da _____ (persona autorizzata da chi sottoscrive la presente richiesta)

SI IMPEGNA

Ad effettuare il pagamento del corrispettivo dovuto **ogni INIZIO MESE** e la ricevuta di pagamento dovrà essere consegnata all'autista o all'accompagnatore. Potrà essere effettuato tramite C/C postale n. 12877874 intestato al Comune di Sangineto-Serv. tesoreria – causale "Servizio trasporto scolastico" indicando il nome dell'alunno oppure tramite il servizio PagoPa

SANGINETO _____

Firma _____