

SERVIZIO SCUOLABUS
SCUOLA MATERNA – PRIMARIA E SECONDARIA DI 1° GRADO
ANNO SCOLASTICO 2025/2026

All'Ufficio Scolastico
del Comune di San Pietro Clarenza

Il/La sottoscritt..... nato il
a genitore dell'alunno/a.....
nato a il..... residente in San Pietro Clarenza
Via.....telefono.....
iscritto/a all'I.C.S "E.VITTORINI" nella classe del plesso scolastico sito in via :

SCUOLA DELL'INFANZIA

VIA DUSMET
 VIA PALERMO

SCUOLA PRIMARIA

VIA DUSMET
 VIA PIAVE

SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO

VIA PIAVE

con la presente

CHIEDE

Alla S.V. di poter usufruire del servizio scuolabus comunale istituito per l'anno scolastico 2025/2026

Lo scrivente dichiara sotto la propria responsabilità:

Di essere a conoscenza e accettare il Regolamento del servizio di trasporto scolastico, approvato con deliberazione del C.C. n°23 del 15.09.2015

Allega alla presente:

1. Foto tessera del figlio/a beneficiario;
 2. Fotocopia I.S.E.E;
 3. Ricevuta dell'intero importo versato:
- sul C/C postale n°15901952 intestato a Servizio Tesoreria con causale: servizio scuolabus A.S. 2025/26;
 - con bonifico bancario codice IBAN: IT78X0503684020T20750510001 intestato al Comune di San Pietro Clarenza con causale: servizio scuolabus A.S. 2025/26

San Pietro Clarenza lì,

Firma del genitore