



COMUNE DI VILAFRANCA TIRRENA

CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA

Via Don Luigi Sturzo, 3 Tel. 090 3310301/305

pec: protocollo@pec.comune.villafrancatirrena.me.it

mail: servizisociali@comune.villafrancatirrena.me.it

1° Settore - 3° Servizio

Al Sig. SINDACO del Comune di

VILAFRANCA TIRRENA

Prot. n° _____ del _____

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCUOLABUS A. S. 2024/2025

_____ sottoscritt _____ nat _____ a _____

il _____ residente in **Villafranca Tirrena**, Via _____

Tel. (obbligatorio) _____ padre/madre od altra parentela _____

dell'alunn _____ nat _____ a _____

il _____ iscritt _____ per l'anno scolastico **2024/2025** alla classe _____ della scuola:

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> G. Marconi (Centro) | <input type="checkbox"/> L. Sciascia (Castelluccio) | <input type="checkbox"/> G. Ungaretti (Vallonello) | <input type="checkbox"/> L. da Vinci (Media) |
| <input type="checkbox"/> Tratta SERRO / CALVARUSO - VILAFRANCA CENTRO (Solo per gli Studenti delle Scuole Superiori) | | | |

C H I E D E

l'iscrizione del _____ propri _____ figli _____ al servizio di **Trasporto Scolastico** per l'anno scolastico **2024/2025**;

D I C H I A R A

di essere a conoscenza e di accettare le **"Modalità organizzative e di funzionamento"** inerenti la gestione del servizio di trasporto scolastico approvato con delibera di G.M. n. 99 del 27.08.2009.

A U T O R I Z Z A

_____ propri _____ figli _____ ad utilizzare il servizio di scuolabus, alle condizioni previste dalle **"Modalità organizzative e di funzionamento"**, sollevando l'Amministrazione Comunale da ogni responsabilità per fatti dannosi che possano verificarsi prima della salita sull'autobus e successivamente alla discesa.

A L L E G A

- **Ricevuta di versamento (bimestrale) di € 40,00 IVA inclusa**, da effettuarsi con Carta di Credito o Bancomat presso l'Ufficio Economato sito al II piano del Palazzo Municipale di Via Don L. Sturzo, o con Versamento su Bonifico Bancario Cod. IBAN: IT21B 01030 82640 000000419603 o con Versamento su Conto Corrente Postale n° 14086987. **Sono esonerati dal pagamento, tutti gli alunni residenti nelle frazioni di Serro e Calvaruso in applicazione della Delibera di G. M. n. 18 del 31.01.2017.**
- **n° 2 foto formato tessera dell'alunno/a.**

La domanda deve essere presentata all'Ufficio Protocollo entro e non oltre il 30 Settembre 2024.

Il Tesserino deve essere ritirato presso l'Ufficio Pubblica Istruzione dal genitore (o chi ne fa le veci).

Tutti coloro che per un qualsiasi motivo non sono in regola con il pagamento dell'abbonamento per l'anno scolastico 2023/2024, non potranno usufruire del servizio scuolabus per l'anno in corso, fino alla regolarizzazione del pagamento arretrato.

In caso di cessazione volontaria del servizio di scuolabus prima della fine dell'anno scolastico, deve essere data comunicazione su apposito modulo all'Ufficio Pubblica Istruzione, pena addebito dell'importo dovuto per l'intero anno scolastico.

Data _____

Firma _____