

COMUNE DI ISOLA DEL CANTONE (GE)
anno scolastico 2026/2027
DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO
SCUOLA PRIMARIA DI II GRADO / SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO
PLESSO DI ISOLA DEL CANTONE GE

Al Signor SINDACO del Comune di 16017 Isola del Cantone GE

DATI DELL'ALUNNO/A:

nome e cognome _____ ☐ M ☐ F
nato a _____ prov. di _____ il _____
residente a _____ in frazione-località altro _____
_____ nr _____ iscritto per l'anno scolastico in intestazione
alla classe _____ della scuola ☐ primaria di secondo grado "Carlo Malinverni" oppure ☐
secondaria di primo grado "Ugo Foscolo" del plesso di Isola del Cantone GE

DATI DEL GENITORE

Il/la sottoscritto/a cognome nome del genitore o tutore _____
_____ nato a _____ prov. di _____ il _____
residente a _____ in frazione-località altro _____
_____ nr _____ codice fiscale _____
recapito telefonico _____ indirizzo e-mail _____
in qualità di _____ dell'alunno sopra generalizzato

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a possa usufruire del servizio di trasporto scolastico previsto per gli alunni iscritti nel plesso di Isola del Cantone per l'anno scolastico 2026/2027

- 1- ☐ dalla residenza alla sede dell'edificio scolastico;
2- ☐ dall'edificio scolastico alla residenza;
3- ☐ dalla residenza alla sede dell'edificio scolastico e ritorno;
4- ☐ trasporto con mezzi dell'utenza
☐ solo andata ☐ solo ritorno ☐ andata e ritorno
5- ☐ oppure _____

negli orari e nei punti di salita e discesa che mi verranno da Lei successivamente comunicati

SI IMPEGNA

a provvedere al pagamento del corrispettivo annuo per la fruizione del servizio come fissato dall'Amministrazione Comunale con atto deliberativo nr 23 del 04/8/2017.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità ai sensi e per gli effetti del DPR 445/92

1. ☐ Di usufruire della riduzione in quanto usufruisce dello stesso servizio anche per i seguenti figli:
2° figlio _____;
3° figlio _____;
2. ☐ Di usufruire della riduzione prevista in quanto unico genitore, oppure _____;
3. ☐ Di aver preso visione del Regolamento sul Trasporto Scolastico in vigore e di accettare quanto in oggetto indicato;

4. ☐ Di essere informato e di autorizzare, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs n., 193/2003, l'uso dei dati personali raccolti che verranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si impegna inoltre a:

comunicare eventuali variazioni, cessazioni o qualunque altra modifica relativa al recapito telefonico per l'invio di SMS informativi in caso di emergenze che possono determinare la sospensione del servizio.

Isola del Cantone _____

Il dichiarante

ALLEGRO COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'

DELEGA CONSEGNA ALUNNO

(articolo 4 Regolamento servizio trasporto scolastico) **da compilare solo se necessario**

Il sottoscritto nato a il
.....residente a Isola del Cantone Via – Piazza - Frazione - Località
..... n tel

☐ genitore ☐ esercente la patria potestà

dell'alunno.....

frequentante la classe della scuola di Isola del Cantone

Consapevole delle responsabilità anche penali per chiunque rilasci dichiarazioni mendaci o false (art. 76L DPR 445/2000) ,

CHIEDO

che, nel caso fossi personalmente assente, **mio figlio** (alunno sopraindicato), al termine delle lezioni

1) ☐ alla discesa dallo scuolabus presso il punto di discesa concordato -----

2) ☐ direttamente all'uscita dall'edificio scolastico -----

venga consegnato, al Sig.:

1) cognome nomein qualità di firma

2) cognome nomein qualità di firma

3) cognome nomein qualità di firma

4) cognome nomein qualità di firma

5) cognome nomein qualità di firma

6) cognome nomein qualità di firma

Cordiali saluti,

NB. La presente annulla e sostituisce qualsiasi altra mia precedente comunicazione in merito.

Isola del Cantone,

il genitore
