



AL PRESIDENTE
DELL'UNIONE DEI COMUNI
DELLA VAL D'AIA

Il/la sottoscritto/a _____
residente nel Comune di _____ Via _____ n. _____
Tel. casa _____ Cell. _____ lavoro _____
nella sua qualità di _____
(genitore o esercente la patria potestà)

CHIEDE

L'iscrizione al servizio **SCUOLABUS - Anno Scolastico** _____ - per il/la proprio/a figlio/a:

Cognome e nome		
Data di nascita	Luogo di nascita	Residenza: Via / num. Civico

Se la partenza e/o il ritorno del pulmino avvengono da un recapito diverso dalla residenza indicarlo nella casella sottostante:

Recapito partenza e/o ritorno pulmino: Via / num. Civico
--

SCUOLA DA FREQUENTARE

<input type="checkbox"/> Scuola dell'infanzia sezione anni _____
<input type="checkbox"/> Scuola primaria classe _____
<input type="checkbox"/> Scuola secondaria di 1° grado classe _____

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di (barrare la casella che interessa)

AUTORIZZARE

NON AUTORIZZARE

la discesa del proprio figlio alla fermata dello scuolabus, opportunamente comunicata a inizio anno scolastico, anche in assenza del genitore o chi ne fa le veci.

In caso di **autorizzazione** il genitore esonera e solleva l'Unione e il personale addetto al servizio di trasporto da qualsiasi responsabilità per eventuali danni che potrebbero derivare al proprio figlio o da questo causato a terzi dopo la discesa dallo scuolabus.

In caso di **non autorizzazione** il genitore accetta le seguenti condizioni cui è subordinata la concessione del servizio:

- il genitore dell'alunno, o chi ne fa le veci, si impegna ad essere puntualmente presente, cinque minuti prima dell'orario indicato, alla fermata dello scuolabus, sia all'andata sia al ritorno da scuola;
- la mancata presenza, ripetuta, del genitore, o di chi ne fa le veci, alla fermata dello scuolabus, può comportare la sospensione del servizio per il proprio figlio;

Infine l'Unione può:

- revocare in qualsiasi momento la concessione del servizio per motivi disciplinari dell'alunno;
- variare le fermate, definite con criteri che considerano tempo di trasporto e sicurezza degli utenti.

FRATELLI/SORELLE CHE USUFRUISCONO	SCUOLA E CLASSE FREQUENTATA
-----------------------------------	-----------------------------

DEL SERVIZIO	
<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>

Il sottoscritto si impegna a comunicare qualunque variazione, a quanto sopra dichiarato, agli Uffici dell'unione ed agli addetti al trasporto.

Data

Firma del richiedente (*)
