



COMUNE DI GENOLA

PROVINCIA DI CUNEO

Servizi Sociali

orario ufficio: 8.30 – 11.15 (da lunedì a venerdì)

RICHIESTA SERVIZIO SCUOLABUS – residenti SAVIGLIANO

ALUNNI SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI 1°GRADO A.S. 2019/2020

Il sottoscritto/a

Residente a **SAVIGLIANO**

In via

n. telefono

e-mail

In qualità di genitore di alunna/o studente :

Cognome/Nome:

Data/nascita

Classe

Cognome/Nome:

Data/nascita

Classe

Cognome/Nome:

Data/nascita

Classe

COMUNICA

di voler usufruire per l'anno scolastico 2019/2020 del servizio di trasporto alunni per il/i proprio/i figlio/i da via _____ alla sede della scuola in Genola, previo pagamento mensile di € _____ (*) (**).

(**) Barrare solo se si è in possesso di modello Isee pari o inferiore a € 8.107,50

Dichiara di essere a conoscenza del fatto che il servizio potrà essere sospeso in caso di comportamento scorretto dell'alunno o nel caso in cui non sia presente un genitore o persona delegata alla fermata dello scuolabus per riprendere in consegna i/il figlio/i.

Data _____

FIRMA DEL GENITORE: _____

(*) tariffa piena:

n. 1 figlio: € 42,00

n. 2 figli: € 52,00

n. 3 figli: € 57,00

(**) Sconto 50%:

n. 1 figlio: € 21,00

n. 2 figli: € 26,00

n. 3 figli: € 28,50

(**) sconto del 50% con Isee pari o inferiore a € 8107,50 (modello Isee in corso di validità da allegare alla domanda).

N.B.: Si prega di consegnare il presente modulo di adesione presso il Comune, Ufficio Servizi Sociali, via Roma 25 Genola o direttamente all'autista scuolabus prima della fine della scuola.



Via Roma, 25 - 12040 Genola (CN)
www.comune.genola.cn.it P.E.C.:
Tel: +39 0172 68 144
Fax: +39 0172 68 858

e-mail: sociale@comune.genola.cn.it
P.E.C.: genola@cert.ruparpiemonte.it
P.Iva: 00464700046
Cod. fisc.: 00464700046

Estremi per il pagamento:
IBAN: IT8820630546851000000891685
c/c postale n. 15828122
Comune di Genola Servizio di Tesoreria