



COMUNE DI STIMIGLIANO

Provincia di Rieti

Piazza Roma n.6 02048 Stimigliano

Partita iva e codice fiscale 00094130572

TEL 0765 576038 FAX 0765 576078

Pec. com.stim@pec.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO 2025/2026 per gli alunni della scuola Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____

il _____ residente in _____ via _____ n.

_____ cap. _____ C.F. _____

Telefono _____ Indirizzo mail _____

in qualità di esercente la responsabilità genitoriale sul minore chiede di poter fruire del Servizio di **TRASPORTO SCOLASTICO PER L'ANNO SCOLASTICO 2025/2026** per il/la proprio figlio/figlia, con le modalità sotto riportate:

Cognome e Nome del minore	CODICE FISCALE (obbligatorio)	Data di Nascita	Scuola e classe	Indirizzo di residenza

A/R - DUE VIAGGI GIORNALIERI ANDATA E RITORNO

A - UN VIAGGIO GIORNALIERO SOLO ANDATA

R - UN VIAGGIO GIORNALIERO SOLO RITORNO

PUNTO DI RACCOLTA/DISCESA PRESCELTO:

STIMIGLIANO CENTRO (PARCO VALENTINO)

STIMIGLIANO SCALO (PIAZZA IV NOVEMBRE)

STIMIGLIANO SCALO (VIA LAMBRUSCHINA)

- Il/la sottoscritto/a dichiara che sarà presente per il ritiro o la presa del figlio/a nel luogo e nell'orario convenuti e stabiliti dal Comune di Stimigliano per tutto l'anno scolastico in corso o fino a nuova comunicazione. In alternativa, la persona delegata al ritiro dell'alunno alla discesa, se diverso dal genitore, è la seguente:

(documento _____ di _____ identità _____ con scadenza _____ / _____ / _____)

- Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dei criteri generali vincolanti di cui all'Avviso pubblico in relazione all'organizzazione del servizio.
- Il sottoscritto dichiara che, in applicazione dei criteri generali vincolanti, la domanda presentata potrà non essere accettata o subire modifiche di orario o di percorso rispetto al servizio già utilizzato in precedenza.

Il servizio di trasporto scolastico viene erogato, per i soli percorsi istituiti dall'amministrazione comunale, agli alunni residenti nel bacino di utenza in cui si trova la scuola frequentata.

Il sottoscritto dichiara di essere informato/a, ai sensi della vigente normativa sulla Privacy, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allega:

- **copia del documento di identità in corso di validità;**
- **ricevuta di versamento effettuata sul portale dei pagamenti PagoPA;**
- **eventuale delega al ritiro del minore alla discesa**

Stimigliano, _____

Firma