Al COMUNE DI CASTEL DI TORA

Modulo di iscrizione al Servizio di Trasporto Scolastico A.S. 2025 – 2026

**Dati del genitore/tutore:**

Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Comune)

Indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dati del minore:**

Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Scuola di frequenza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**→ Richiesta del servizio di trasporto scolastico**:

☐ Andata

☐ Ritorno

☐ Andata e Ritorno

**→** **Indirizzi delle fermate**:

Salita: Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Discesa: Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**→ Autorizzazioni:**

☐ Il minore è autorizzato a lasciare il mezzo di trasporto autonomamente (solo per studenti della Secondaria di primo grado)

☐ Il minore sarà accolto alla fermata dai genitori

☐ Il minore sarà accolto alla fermata dal delegato/i\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**→ Dichiarazione**:

Il sottoscritto dichiara, ai sensi dell’art. 47 del DPR 445/2000, di essere consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti, così come stabilito dall’art. 76 del DPR 445/2000.

Luogo e Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore/tutore: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**→ Allegati:**

☐ Copia documento di identità dei genitori

☐ Copia documento di identità del/i delegato/i

**Invio del modulo:**

**Email:** [**info@comune.castelditora.ri.it**](mailto:info@comune.castelditora.ri.it)

**PEC:** [**protocollo@pec.comune.castelditora.ri.it**](mailto:protocollo@pec.comune.castelditora.ri.it)

**Consegna diretta: Ufficio Protocollo del Comune di Castel di Tora**

→ NB: È obbligatoria l’indicazione di un numero di cellulare e di un indirizzo email valido.