**DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO**

 AL COMUNE DI

22030 REZZAGO

I sottoscritti ……………………………………., …………………………………………………………….

residenti a …………………………….. in via ………………………………..……………..………………

Recapiti telefonici ……………………………………………………………………………………………

In qualità di genitori dell’/la alunno/a ………………………………………………………………………

iscritto/a per l’anno scolastico 2014/2015 alla

* Scuola dell’Infanzia di Sormano
* Scuola Primaria di Sormano

**CHIEDONO**

che il/la proprio/a figlio/a possa usufruire del servizio comunale di trasporto per tutto l’anno scolastico,

con partenza dalla fermata:

* Piazza SS. Cosma e Damiano (Gli alunni, con comprovata motivazione, potranno accedere allo scuolabus dalle ore 7.45)
* Piazzale Ristorante Rezzago
* Via Santa Valeria all’altezza del civico 86

e rientro alla fermata:

* Via Santa Valeria all’altezza del civico 89
* Imbocco Via Gorizia
* Piazza SS. Cosma e Damiano

Qualora di dovessero verificare particolari esigenze i suddetti genitori si impegnano a comunicare all’autista la diversa fermata di partenza e rientro del proprio/a figlio/a.

I sottoscritti si impegnano a prelevare o a far prelevare da persona delegata il/la proprio/a figlio/a al momento della discesa dallo scuolabus.

Delegando una delle seguenti persone:

 *FIRMA PER ACCETTAZIONE*

 *DEL DELEGATO*

1)………………………………………………... ………………………………………

2)………………………………………………… ………….……………………………

3)………………………………………………... ………………………………………...

4)………………………………………………... .....……………………………………..

5)……………………………………………….. .....……………………………………...

6)………………………………………………. .....………………………………………

*Dichiarano di aver preso visione e di accettare incondizionatamente tutte le norme del Regolamento Comunale per lo svolgimento del servizio di trasporto scolastico.*

 I genitori

Rezzago, ……………………….. ……….…………………………………….…

 ………..………………….………………………