



COMUNE DI FICARRA

CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA

Piritù I.V.A e C.F. 00292200839

Tel. (0941) 582666 – 582667 – 582668

Fax (0941) 582037

protocollo@pec.comuneficarra.it

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI FICARRA

SERVIZIO DI TRASPORTO SCUOLABUS A.S. 2024/2025 – ISTANZA

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

in data ___/___/___ residente a _____ Via _____ n° _____

in qualità di _____ Tel. / Cell.re _____

RICHIEDE IL SERVIZIO DI TRASPORTO SCUOLABUS PER L'ANNO 2024/2025

per il/la proprio/a figlio/a _____ nato/a _____ il _____

frequentante la Classe ___ della Scuola: INFANZIA PRIMARIA SECONDARIA

DICHIARA

- 1) di autorizzare l'autista e l'assistente a prelevare e riportare il/la proprio/a figlio/a dalla propria residenza o punto di raccolta a scuola;
- 2) di avere la necessità che il proprio/a figlio/a venga trasportato/a presso il seguente indirizzo differente dalla propria residenza, ma sempre compreso tra le zone di competenza territoriale Via _____ n. _____;
- 3) di impegnarsi, assumendosi qualsiasi responsabilità penale e civile, a essere presente alla fermata dello **SCUOLABUS** al momento del ritiro del/della proprio/a figlio/a da scuola oppure, in alternativa, di delegare le seguenti persone maggiorenni;
1) _____ 2) _____

Allega fotocopia della carta d'identità (genitore)

La presente dichiarazione viene resa ai sensi degli art. 71, 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 consapevole delle responsabilità penali che si assumono per falsità in atti e dichiarazioni mendaci e che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite.

Ficarra li _____

Firma del genitore _____