

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ (tel. \_\_\_\_\_ cell.  
\_\_\_\_\_) C. Identità n. \_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di  
\_\_\_\_\_ genitore dell'alunno \_\_\_\_\_

iscritto per l'anno scolastico **2018/2019** alla classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ della scuola:

	<b>INFANZIA</b>	<b>PRIMARIA</b>	<b>SECONDARIA di 1° Grado</b>
barrare con una crocetta la scuola interessata	<input type="checkbox"/> LARGO ASIAGO <input type="checkbox"/> VIA VERDI <input type="checkbox"/> BORGO PADOVA <input type="checkbox"/> CAMPIGO	<input type="checkbox"/> ZONA EST (Colombo) <input type="checkbox"/> ZONA OVEST (Masaccio) <input type="checkbox"/> BELLA VENEZIA <input type="checkbox"/> SALVAROSA <input type="checkbox"/> SAN FLORIANO <input type="checkbox"/> SALVATRONDA <input type="checkbox"/> CAMPIGO <input type="checkbox"/> BORGO PADOVA <input type="checkbox"/> TREVILLE <input type="checkbox"/> SANT'ANDREA O/M <input type="checkbox"/> IST. S. MARIA D. PIEVE	<input type="checkbox"/> GIORGIONE <input type="checkbox"/> G. SARTO <input type="checkbox"/> TREVILLE <input type="checkbox"/> SAN FLORIANO

### CHIEDE IL RINNOVO

#### del servizio di trasporto scolastico comunale.

Fa presente che l'alunno effettua il seguente orario:

**TEMPO PIENO**

**TEMPO NORMALE :**

<b>MATTINO</b>	<input type="checkbox"/> da lunedì a venerdì	<input type="checkbox"/> da lunedì a sabato			
<b>POMERIGGIO</b>	<input type="checkbox"/> lunedì	<input type="checkbox"/> martedì	<input type="checkbox"/> mercoledì	<input type="checkbox"/> giovedì	<input type="checkbox"/> venerdì

Dichiara che, nel caso di assenza della persona adulta preposta al ritiro del bambino alla fermata, il minore è:

**in grado di ritornare autonomamente alla propria abitazione**, avendo provveduto personalmente a insegnare allo stesso a tornare a casa da solo in assoluta sicurezza, tenuto conto delle specifiche caratteristiche del percorso scuola – casa, della maturità del minore e del contesto territoriale, rimanendo in ogni caso responsabile dello stesso, dal punto di vista civile e penale, nel tratto compreso fra l'abitazione e la fermata;

**non è in grado di ritornare autonomamente alla propria abitazione.**

Dichiara inoltre di avere altri n. \_\_\_\_\_ figli (\*) che usufruiranno dello scuolabus del Comune di Castelfranco Veneto per la/e scuola/e \_\_\_\_\_.

Si evidenziano, per il trasporto, le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

(\*) **N.B. E' necessario compilare il presente modulo per ogni figlio iscritto al servizio di trasporto scolastico del Comune di Castelfranco Veneto.**

**DA CONSEGNARE ENTRO IL 28 FEBBRAIO 2018**