



# COMUNE DI MONTECALVO VERSIGGIA

Provincia di Pavia

Frazione Crocetta n. 18- 27047 Montecalvo Versiggia (PV)

Tel. 0385.99712 – 0385.951008

e.mail: [protocollo@comune.montecalvo.pv.it](mailto:protocollo@comune.montecalvo.pv.it)

Posta elettronica certificata: [protocollo@pec.comune.montecalvo.pv.it](mailto:protocollo@pec.comune.montecalvo.pv.it)

## SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO DOMANDA DI ISCRIZIONE Anno scolastico 2025/2026

Conferma

Nuova iscrizione

I sottoscritti genitori:

Sig..... e Sig.ra .....

In relazione alla presente domanda di iscrizione al servizio di trasporto scolastico del proprio figlio/a, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 5, 46 e 47 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n° 445/2000,

### CONSAPEVOLI

Ai sensi degli artt. 71,75 e 76 del DPR N° 445/2000 delle responsabilità penali in cui incorre per falsità in atti e dichiarazioni mendaci circa le informazioni fornite;

### DICHIARANO

Quali genitori/tutori del minore sotto indicato:

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Frazione \_\_\_\_\_

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_

Frequentante nell'anno scolastico 2025/2026 la seguente Scuola:

Scuola Primaria di Santa Maria della Versa Classe \_\_\_\_\_

Scuola Secondaria 1° grado di S. Maria della Versa Classe \_\_\_\_\_

Modalità di fruizione del servizio:

Solo andata

Solo ritorno

Andata e ritorno

Luogo di salita \_\_\_\_\_

Luogo di discesa \_\_\_\_\_



# COMUNE DI MONTECALVO VERSIGGIA

Provincia di Pavia

Frazione Crocetta n. 18- 27047 Montecalvo Versiggia (PV)

Tel. 0385.99712 – 0385.951008

e.mail: [protocollo@comune.montecalvo.pv.it](mailto:protocollo@comune.montecalvo.pv.it)

Posta elettronica certificata: [protocollo@pec.comune.montecalvo.pv.it](mailto:protocollo@pec.comune.montecalvo.pv.it)

**SONO ALTRESI' CONSAPEVOLI** che le contribuzioni del servizio di trasporto scolastico a carico degli utenti sono le seguenti: **20,00 € mensili per il figlio che usufruisce del servizio indipendentemente dalla modalità di fruizione.**

## DICHIARANO

- Di rispettare categoricamente le fermate indicate e gli orari stabiliti.
- Di impegnarsi, assumendosi qualsiasi responsabilità penale e civile a essere presenti alla fermata del pulmino sia all'andata che al ritiro dell'alunno.
- Di essere consapevoli che la responsabilità dell'autista e/o dell'accompagnatore sono limitate al solo trasporto, per cui una volta che l'alunno/a sia sceso/a alla fermata si conclude ogni onere a suo carico.
- Di autorizzare, in caso di necessità, l'autista a consegnare l'alunno a persona di loro fiducia (di cui si allega delega firmata).
- Di essere a conoscenza che il servizio può subire ritardi, e/o interruzioni per cause di forza maggiore.
- Di essere informati che gli utenti scorretti potranno incorrere in sanzioni disciplinari: richiami, sospensioni ecc.
- Di essere tenuti a comunicare agli Uffici Comunali la cessazione e/o variazione della fruizione del servizio.
- Di contattare per qualsiasi comunicazione urgente l'autista dello Scuolabus.
- Di impegnarsi a corrispondere la tariffa annuale dovuta per il servizio mediante bonifico bancario suddiviso in 3 rate al seguente IBAN IT 67 P 06230 56300 000030715716
  - di € 70,00 (per il periodo Settembre – Dicembre 2025) entro il 10 ottobre 2025;
  - di € 60,00 (per il periodo Gennaio – Marzo 2026) entro il 31 gennaio 2026;
  - di € 45,00 (per il periodo Aprile – Giugno 2026) entro il 30 aprile 2026.
- Di essere informati, ai sensi del Decreto Legislativo N° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente domanda viene presentata.

## I SOTTOSCRITTI GENITORI

---

**IL PRESENTE MODULO POTRA' ESSERE CONSEGNATO A MANO COMPILATO IN TUTTE LE PARTI AGLI UFFICI COMUNALI O VIA MAIL ENTRO IL 10 SETTEMBRE.**

**LA SOTTOSCRIZIONE DEL PRESENTE MODULO E' INDISPENSABILE PER POTER USUFRUIRE DEL SERVIZIO SCUOLABUS.**

## DATI PER INVIO AVVISO PAGAMENTO TRIMESTRALE

E-mail: \_\_\_\_\_