

AL COMUNE DI CASTIGLIONE TINELLA
protocollo@comune.castiglionejinella.cn.it

**MODULO ISCRIZIONE AL SERVIZIO SCUOLABUS
PER L'A.S. 2026/2027**

Il/la sottoscritto/a residente nel Comune
di in Via n.

Recapiti per contatti:

tel.

e-mail

INTENDE ISCRIVERE

Il/La/I proprio/a/i figlio/a/i, al seguente servizio, per l'anno scolastico 2026/2027:

TRASPORTO SCOLASTICO n. _____ figli (segnare per ciascuno AR per andata e ritorno – A per sola andata o R per solo ritorno)

1. _____ nato/a il _____
Cognome nome
a _____ classe _____ scuola _____ AR / A / R
primaria / secondaria
2. _____ nato/a il _____
Cognome nome
a _____ classe _____ scuola _____ AR / A / R
primaria / secondaria
3. _____ nato/a il _____
Cognome nome
a _____ classe _____ scuola _____ AR / A / R
primaria / secondaria

DICHIARA

Di richiedere la fermata scuolabus in via _____

Di aver preso visione dell'informativa pubblicata sul sito istituzionale del comune di Castiglione Tinella e di accettare tutte le condizioni ivi previste.

Il presente modulo può essere sottoscritto con firma digitale. In caso di firma autografa, allegare copia documento di identità.

Data Firma