

MODULO ISCRIZIONE SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO
A.S. 2026-2027

Al Comune di Riofreddo

I/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ C.F. _____
residente a _____ in _____
n. _____ CAP _____ tel. _____
email _____

RICHIEDE

per l'anno scolastico 2026/2027 il servizio scuolabus per il/la proprio figlio/a:

1) Nome e Cognome _____ nato a _____
il _____ C.F. _____ iscritto per l'anno 2026/2027
alla classe _____ della scuola _____

2) Nome e Cognome _____ nato a _____
il _____ C.F. _____ iscritto per l'anno 2026/2027
alla classe _____ della scuola _____

con l'utilizzo della seguente fermata

DICHIARA

di essere informato delle modalità di compartecipazione alla spesa del servizio di trasporto scolastico e di impegnarsi al pagamento della quota di compartecipazione, stabilita in **€ 5,00** mensili. Il pagamento dovrà essere effettuato **esclusivamente** tramite il sistema **pagoPA**, utilizzando gli avvisi di pagamento che verranno trasmessi tramite e-mail o ritirati a mano presso i competenti uffici comunali.

N.B. Il modulo va debitamente compilato e consegnato presso l'ufficio protocollo del Comune di Riofreddo o al seguente indirizzo e-mail: ufficio.protocollo@comunediriofreddo.it

Si allega

- Fotocopia del documento d'identità del richiedente

Luogo e data, _____

Firma

N.B. Il modulo va debitamente compilato e consegnato presso l'ufficio protocollo del Comune di Riofreddo o al seguente indirizzo e-mail: ufficio.protocollo@comunediriofreddo.it