



ISCRIZIONE SERVIZIO TRASPORTO CENTRI ESTIVI PICCOLI 2017

Al Responsabile dell'Ufficio Servizi Educativi

Il sottoscritto.....
Nato a il
Residente a in Via/Piazza.....N°.....
Tel.....

CHIEDE

il trasporto scolastico per i Centri Estivi 2017 per i seguenti minori, componenti il proprio nucleo familiare:

COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	TURNO SCELTO PER I CENTRI ESTIVI

Al fine di evitare disguidi, si raccomanda di indicare l'esatta fermata presso la quale il minore deve essere prelevato e lasciato (nel caso che detta fermata non coincida con quella presso l'abitazione: es. abitazione dei nonni. ecc...)

Fermata andata.....
Fermata ritorno.....

DICHIARA

A) Di impegnarsi a riprendere personalmente il/la figlio/a, al ritorno alla fermata e nell'orario stabiliti o, in alternativa, di delegare le seguenti persone a riprendere in loro vece il/la figlio/a:
(N.B. i minorenni non possono essere delegati al ritiro degli alunni)

1)
(cognome e nome)

2)
(cognome e nome)

3)
(cognome e nome)

B) Di assumersi, in assenza della persona suindicata, ogni responsabilità dal momento della discesa del figlio, esonerando l'autista addetto e l'Ufficio dei Servizi Educativi, da ogni conseguente responsabilità;

C) Di assumersi ogni responsabilità del mancato ingresso del figlio al Centro Estivo al momento della discesa dallo scuolabus, sollevando l'autista e l'Ufficio Servizi Educativi da ogni conseguente responsabilità;

D) Di rispettare tutte le condizioni organizzative (fermate, orari, ecc..) che verranno fissate.

(firma leggibile del genitore)