

AL COMUNE DI GIBA
Ufficio Pubblica Istruzione

OGGETTO: ISCRIZIONE AL SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO – ANNO SCOLASTICO 2026/2027.

Il/La sottoscritto/a in qualità di genitore dell'alunno/a
..... nato/a a il
..... residente in
Via Tel. frequentante per l'anno
scolastico 2026/2027 la classe della Scuola
(Indicare se dell'Infanzia/Primaria/Secondaria) di GIBA, con il presente modulo

CHIEDE

L'iscrizione del proprio figlio al servizio scuolabus per l'anno scolastico 2026/2027

INDICA

- ☐ Per la salita sullo scuolabus il seguente indirizzo _____
- ☐ Per la discesa dallo scuolabus il seguente indirizzo _____

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

Di aver preso visione dell'avviso pubblico e di accettare, senza riserva alcuna, le indicazioni/disposizioni in esso contenute.

Allega:

- Certificazione ISEE (solo per i residenti).

Data.....

FIRMA.....

Spazio riservato alla famiglia per ulteriori comunicazioni da fornire all'Ufficio Pubblica Istruzione: