



COMUNE DI MARTIGNANA DI PO

PROVINCIA DI CREMONA

Via della Libertà
26040 MARTIGNANA DI PO

Tel. 0375 260062
Fax 0375 260015
C.F. 81000870196

SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO (GUSSOLA) ANNO SCOLASTICO 2020/2021

1. Il servizio di trasporto scolastico per la Scuola Secondaria di Primo Grado Dedalo 2000 di Gussola (CR) sarà organizzato in base alla pianificazione degli ingressi della scuola, verrà inviata successiva comunicazione con gli orari

Il costo del servizio è pari a:

- € 225,00 ANDATA E RITORNO
- € 185,00 SOLO ANDATA O SOLO RITORNO

Per l'iscrizione è necessario consegnare il modulo Allegato 1 all'Ufficio Demografici (piano terra Comune dal lun. al sab. dalle ore 10.00 alle ore 13.00 a Michelotti Giulia): ciò avrà il valore di preiscrizione al servizio. L'iscrizione verrà VALIDATA al ricevimento della copia del versamento (si prega cortesemente di munirsi di copia da consegnare in comune). **Le iscrizioni verranno accettate fino ad esaurimenti posti disponibili.**

Il pagamento deve essere effettuato sul conto corrente bancario
IT42 B083 4057 3900 0000 0251 391 Cassa Padana - Filiale di Martignana di Po - con causale:

“Nome Cognome Alunno
Servizio Trasporto Secondaria 1°- A.S. 2020/2021”

Il SECONDO FIGLIO che usufruisce del medesimo servizio – scuola primaria e/o scuola secondaria di primo grado - gode di una riduzione sul costo del servizio:

- ANDATA E RITORNO € 157,50
- SOLO ANDATA O SOLO RITORNO € 129,50.

La quota del primo figlio va pagata al momento dell'iscrizione, quella relativa al secondo figlio entro il 31.12.2019.

-

L'iscrizione è da rinnovarsi anche per coloro che hanno già usufruito del servizio nell'anno precedente.

***N.B. SI PREGA DI INDICARE L'INDIRIZZO E-MAIL PER EVENTUALI COMUNICAZIONI**

ALLEGATO 1 – TRASPORTO Secondaria di primo grado Gussola A.S. 2020/2021

| DATI DEL GENITORE | |
|---|--|
| Il/la sottoscritto/a _____ <i>(cognome e nome del genitore o tutore)</i> | |
| residente a _____ in Via/Piazza _____ n. _____ | |
| Tel. _____ Cell. _____ | |
| e-mail* _____ | |
| DATI DELL'ALUNNO | |
| genitore dell'alunno _____ <i>(cognome e nome dell'alunno)</i> | |
| nato/a a _____ Provincia _____ il _____ | |
| residente a _____ in Via/Piazza _____ n. _____ | |
| frequentante la classe _____ | |

CHIEDE

Di poter usufruire del servizio di trasporto scolastico 2020/2021 e a tal fine

DICHIARA

Che il proprio figlio partirà dalla fermata:

Piazza Comune
Via Bardellina

Che il proprio figlio utilizzerà lo scuolabus:

- Per il viaggio di andata e ritorno
- Per il solo viaggio di andata
- Per il solo viaggio di ritorno

ALLEGA

Ricevuta di pagamento

Data

Il Genitore
