



COMUNE DI BAGNOLI DI SOPRA

PROVINCIA DI PADOVA

Piazza G. Marconi, 57 - 35023 Bagnoli di Sopra (PD) / C.F. e P. I.V.A. 00698340288
Tel. 049/9579111-112- Fax 049/9535139 e-mail comune.bagnoli@tin.it
pec : comune@pec.comune.bagnoli.pd.it

Proc. 6433 DEL 10 SET. 2019

Ai genitori degli alunni frequentanti
la scuola PRIMARIA
LORO SEDI

Oggetto: Servizio trasporto scolastico A.S. 2019/2020 - Comunicazioni

Anche quest'anno l'Amministrazione Comunale organizza il servizio di trasporto scolastico per gli alunni della scuola dell'obbligo e dell'infanzia.

La ditta incaricata è: **Autonoleggio Rigato di Padova** che effettuerà il servizio con mezzi certificati, autisti qualificati, compreso l'accompagnatore in ogni mezzo.

Per motivi organizzativi i genitori sottoscrittori si impegnano a pagare il servizio per intero per mesi tre con le seguenti scadenze e importi:

entro il 30/09 sett/ott/nov	€ 65,00
entro il 31/12 dic/gen/feb	€ 65,00
entro il 31/03 mar/apr/mag/giu	€ 85,00

la quota richiesta copre solo una minima parte del costo del servizio fornito.

Si fa presente che non sono previste riduzioni nel caso di utilizzo parziale del servizio (solo andata o solo ritorno).

I pagamenti dovranno essere effettuati direttamente presso la Tesoreria Comunale – **Banca Antonveneta Gruppo Monte Paschi - filiale di Bagnoli di Sopra** oppure in alternativa si comunicano le coordinate bancarie:

PAESE	CHECK DIGIT	COORDINATE BANCARIE NAZIONALI			
		CIN	ABI	CAB	CONTO
IT	33	F	01030	62370	000000208550

Cordiali saluti.



ISTRUTTORE DIRETTIVO

(MANGELISTA Delfina)

AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI
BAGNOLI DI SOPRA

Oggetto: **Trasporto scolastico anno 2019/20 - Scuola Primaria**

MODULO ADESIONE

Il/La sottoscritto/a _____

Residente in Bagnoli di Sopra - Via/ P.zza _____ n. _____

Telefono n. _____ E mail _____

In qualità di genitore,

CHIEDE

di poter usufruire del trasporto scolastico per i figli sottoindicati, nell' A.S. 2019/20
(indicare la classe che gli alunni frequenteranno):

Studente _____ Classe _____ Sez. _____
(cognome e nome)

Studente _____ Classe _____ Sez. _____
(cognome e nome)

Le persone che prenderanno in carico l'alunno/gli alunni al momento della discesa del mezzo sono (se fosse necessario segnalarne più di due allegare foglio con delega):

(cognome e nome)

(cognome e nome)

Il/La sottoscritto/a inoltre dichiara di essere a conoscenza della presenza dell'accompagnatore, e che, in mancanza, esonera l'Amm.ne Comunale da ogni responsabilità per tutto quanto possa verificarsi in occasione della fruizione del servizio.

Sottoscrivendo il presente modulo, il/la sottoscritto/a si impegna, infine, a rispettare il regolamento del Servizio disponibile sul sito Web del Comune.

Bagnoli di Sopra, lì

(firma)

N.B. Da compilare in stampatello e restituire entro il **20/09/2019** presso l'Ufficio Segreteria
- Primo piano.