



# CITTA' DI CARIGNANO

Provincia di Torino

✉ Via Frichieri n.13 - C.A.P. 10041 – ☎ (+39)011.9698441 FAX (+39)011.9698436  
E-MAIL [protocollo@cert.comune.carignano.to.it](mailto:protocollo@cert.comune.carignano.to.it)

## DOMANDA ISCRIZIONE PER SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2017/2018

ALUNNO	
cognome	
nome	
indirizzo	
telefono	
mail	

Il/La sottoscritto/a .....  
residente in.....  
in qualità di genitore dell'alunno sopra citato, frequentante la classe .....  
della Scuola:

- **PRIMARIA**
- **SECONDARIA DI 1° GRADO**

### CHIEDE

Di usufruire del **TRASPORTO SCOLASTICO** per l'anno **2017/2018** nel tragitto

Da ..... a.....

**SOLO ANDATA**

**SOLO RITORNO**

**TRAGITTO COMPLETO**

### DICHIARA

1. Di esonerare il Comune da ogni e qualsiasi responsabilità in ordine alla custodia del minore stesso all'uscita dall'abitazione fino al momento della salita sullo scuolabus;
2. Di assumersi ogni responsabilità dal momento della discesa del figlio dallo scuolabus fino al rientro a casa, esonerando l'autista addetto ed il Comune di Carignano da ogni conseguente responsabilità;
3. Di rispettare tutte le condizioni organizzative (fermate, orari, ecc.) fissate dall'Ufficio Istruzione del Comune di Carignano;
4. Di essere in regola con i pagamenti arretrati del medesimo servizio nei confronti del Comune di Carignano;
5. Di essere a conoscenza delle modalità di applicazione della tariffa la cui tabella approvata con Deliberazione di G.C. n. 262 del 1°.12.2012, è pubblicata sul sito [www.comune.carignano.to.it](http://www.comune.carignano.to.it)
6. Di rispettare i termini di pagamento del servizio in oggetto stabiliti entro il 5° giorno di ogni mese presso lo sportello dell'ufficio Istruzione.

**N.B.: SI INFORMA CHE IL MANCATO PAGAMENTO DELE QUOTE DARA' LUOGO ALL'ATTIVAZIONE DELLE PROCEDURE PER I RECUPERO COATTIVO DEL CREDITO SECONDO QUANTO STABILITO DALLA NORMATIVA VIGENE, CON L'ISCRIZIONE A RUOLO DELLE SOMME NON CORRISPOSTE MAGGIORATE DEGLI INTERESSI DI MORA E DELLE RELATIVE SANZIONI AMMINISTRATIVE.**

Carignano , li.....

Firma del genitore.....

\*\*\*\*\*  
**QUOTA MENSILE A CARICO DEL RICHIEDENTE CORSA DI A - R - A/R : euro**