



Comune di Gambara

Ufficio Servizi Scolastici

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO

Scuole dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di primo grado

A.s 2025/2026

da presentare entro il 31.07.2025

Il/la sottoscritto/a _____

residente a _____ via _____ n._____

cell _____ e.mail _____

CHIEDE

di poter usufruire del servizio di **TRASPORTO SCOLASTICO** per l' A.S 2025/2026 per il/la figlio/a:

Cognome _____	Nome _____	Classe _____	Sez _____
<input type="checkbox"/> Infanzia _____	<input type="checkbox"/> A/R	<input type="checkbox"/> solo andata	<input type="checkbox"/> solo ritorno
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/> A/R	<input type="checkbox"/> solo andata	<input type="checkbox"/> solo ritorno
<input type="checkbox"/> Secondaria di primo grado	<input type="checkbox"/> solo andata		

Cognome _____	Nome _____	Classe _____	Sez _____
<input type="checkbox"/> Infanzia _____	<input type="checkbox"/> A/R	<input type="checkbox"/> solo andata	<input type="checkbox"/> solo ritorno
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/> A/R	<input type="checkbox"/> solo andata	<input type="checkbox"/> solo ritorno
<input type="checkbox"/> Secondaria di primo grado	<input type="checkbox"/> solo andata		

e dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al servizio.

Firma del Genitore

Gambara _____

- Per i figli frequentanti la scuola dell'infanzia specificare se Statale o Paritaria S.Giuseppe
- Allegare attestazione ISEE minorenni in corso di validità