



COMUNE DI MASSA MARTANA

Provincia di Perugia

SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2025/2026

GENITORE

Il /La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ Codice Fiscale _____
residente in Via/Voc _____ Comune _____ recapiti
telefonici _____ cellulare _____ email _____

PRESA VISIONE delle seguenti tariffe:

| | 1 FIGLIO | 2 O PIÙ FIGLI |
|-------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| SETTEMBRE E OTTOBRE | € 66,00 | € 59,40 cad. |
| MENSILE | € 44,00 | € 39,60 cad. |
| SERVIZIO SOLO ANDATA O SOLO RITORNO | Riduzione 50% della tariffa | Riduzione 50% della tariffa |

IN QUALITÀ DI GENITORE CHIEDE l'ammissione al servizio di:

ALUNNO

Cognome _____ Nome _____
Nato/a a _____ il _____ C.F. _____
residente in _____ Comune _____

Indicare luogo (se diverso dalla residenza) per fermata scuolabus

Frequentante la scuola (scrivere di fianco alla scuola interessata):

- ❖ **Infanzia:** Colpetrazzo ☐ Piervisani ☐ La Pace ☐
❖ **Primaria** (classe e sezione) _____
❖ **Secondaria (media)** (classe e sezione) _____

PER L'AMMISSIONE AL SERVIZIO È NECESSARIO ESSERE IN REGOLA CON I PAGAMENTI DELL'ANNO SCOLASTICO PRECEDENTE.

Il sottoscritto/a DICHIARA:

- di accettare le condizioni che disciplinano il servizio;
- di essere consapevole che in caso di eventuale morosità l'Amministrazione Comunale avvierà la procedura di riscossione coattiva;
- di impegnarsi ad accompagnare/accogliere alla fermata dello scuolabus il/la figlio/a, direttamente o a mezzo di un altro adulto;
- la rinuncia del servizio dovrà essere presentata per iscritto all'ufficio comunale e avrà validità dal mese successivo, non sarà ritenuta valida alcuna comunicazione data all'autista o alla scuola.

Il pagamento dovrà essere effettuato mensilmente alla ricezione del modello di pagamento PagoPA recapitato dall'Ente.

IL PRESENTE MODELLO DI DOMANDA DOVRÀ ESSERE RICONSEGATO ENTRO IL 25/08/2025 AL COMUNE DI MASSA MARTANA – preferibilmente tramite e-mail: s.ursini@comune.massamartana.pg.it - scuola@comune.massamartana.pg.it con allegata fotocopia del documento di identità del sottoscrittore e dell'alunno - Per informazioni: Tel. 075 8951731

Informativa sull'uso dei dati personali - Art. 13 Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 Codice in materia di protezione dei dati personali – I dati richiesti con il presente modulo saranno trattati unicamente per i procedimenti amministrativi in corso.

Massa Martana, lì _____

Firma del richiedente