

COMUNE DI GUARCINO

Provincia di Frosinone

Via Alfonso Milani, 1 - C.A.P. 03016 - P. IVA: 00303550602 Tel. 0775/46007 - Fax 0775/469163 E-mail: <u>comuneguarcino@libero.it</u> - Sito internet: www.comune.guarcino.fr.it

ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO ANNO 2024-2025

Il sottoscritto

Cognome e nome					
Codice fiscale			INTESTAT	TARIO I	RETTE
Residente a	,	in via			
tel/cellulare		tel. Casa	a		
In o	qualità di genitor	re, tutore o affidat	ario del bambino		
Cognome e nome					
Codice fiscale			·		
Nato/a a		il_			
Residente a		_ in via			
Che nell'anno		2024/2025	1		scuola
		CHIEDE			
		CILLEL			
L'iscrizione al servizio d	i trasporto scolast	tico per il viaggio o	łi		
☐ Andata fermata					
☐ Ritorno fermata					

SI IMPEGNA

Al regolare pagamento delle quote dovute entro e non oltre il giorno 5 di ogni mese:

☐ euro 20,00 per tratta andata e ritorno
□ euro 15,00 per tratta andata e ritorno nel caso di due o più utenti beneficiari appartenenti allo stesso nucleo familiare
☐ euro 10,00 per tratta di sola andata o solo ritorno
DICHIARA
Di essere a conoscenza ed accettare che il servizio sia sospeso in caso di ritardo dei pagamenti fermo
restando la facoltà del comune di procedere alla riscossione del credito ai sensi di legge.
Guarcino lì
Il/La richiedente