



# COMUNE DI MONREALE

CITTA' METROPOLITANA DI PALERMO  
AREA PROMOZIONE SOCIALE E TERRITORIALE  
Sezione Pubblica Istruzione e Asilo Nido

Cod. Fiscale 00231740820 – Via Venero 117 – C.A.P. 90046 Monreale Tel.091/6564313/314  
e-mail [pubblicaistruzione@comune.monreale.pa.it](mailto:pubblicaistruzione@comune.monreale.pa.it)

## RICHIESTA SERVIZIO SCUOLABUS ANNO SCOLASTICO 2024/2025

Il sottoscritto:

cognome  nome

nato il  Comune di nascita

codice fiscale

residenza anagrafica:

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

nella qualità di  (genitore o avente la rappresentanza legale)  
dello **studente**:

cognome  nome

nato il  comune di nascita

RESIDENZA ANAGRAFICA (COMPILARE SOLO SE DIVERSA  
DA QUELLA DEL DICHIARANTE)

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

DATI RELATIVI ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA FREQUENTATA  
NELL'ANNO SCOLASTICO 2023/2024

denominazione scuola	<input type="text"/>				
comune	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>		
via/piazza	<input type="text"/>	n.	<input type="text"/>	c.a.p.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
telefono	<input type="text"/>				

Chiede

l'iscrizione al servizio di trasporto scolastico per l'anno scolastico 2024/2025, accettando incondizionatamente tutte le norme contenute nel vigente regolamento comunale.

Dichiara di essere in regola con i pagamenti relativi agli anni precedenti.

Il sottoscritto, altresì, dichiara di sollevare gli autisti e gli accompagnatori da ogni qualsiasi responsabilità, dopo la discesa del minore dallo scuolabus, sia all'andata che al ritorno, come previsto dal regolamento comunale.

Di impegnarsi a comunicare, tempestivamente, la non frequenza scolastica del proprio figlio/a.

FIRMA

\_\_\_\_\_