

Spett.le  
**COMUNE DI SAN FIOR**  
P.ZZA MARCONI, 2  
31020 SAN FIOR (TV)

**OGGETTO: RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO SCUOLABUS<sup>1</sup>**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_,  
genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la scuola:

|   |
|---|
| <input type="checkbox"/> ELEMENTARE DI SAN FIOR CAPOLUOGO classe _____<br><input type="checkbox"/> lezioni a tempo normale <input type="checkbox"/> lezioni a tempo pieno |
| <input type="checkbox"/> ELEMENTARE DI CASTELLO ROGANZUOLO classe _____   |
| <input type="checkbox"/> MEDIA STATALE DI SAN FIOR classe _____   |

**CHIEDE**

l'iscrizione del suddetto alunno al servizio di scuolabus per l'anno scolastico  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**FERMATA:** Via \_\_\_\_\_ c/o \_\_\_\_\_  
*(da compilare SOLO se viene richiesta in luogo diverso dalla residenza)*

**TIPOLOGIA DEL TRASPORTO RICHIESTO**

ANDATA E RITORNO  SOLO ANDATA  SOLO RITORNO

**RIDUZIONI E TIPOLOGIA DI PAGAMENTO**

- Dichiaro di non aver diritto a riduzioni, trattandosi di unico figlio che usufruisce del servizio;
- Dichiaro di avere diritto alla riduzione del 25% per il secondo figlio che usufruisce del servizio;
- Dichiaro di avere diritto alla riduzione del 50% per i figli dal terzo in poi che usufruiscono del servizio;
- Ha richiesto, in virtù della propria situazione economico-familiare, che sia concessa un'ulteriore riduzione sulla quota dovuta. Autorizza pertanto l'addebito diretto secondo le disposizioni sepa direct debit core della quota stabilita dall'Amministrazione Comunale a seguito dell'istruttoria condotta dall'assistente sociale, secondo gli importi e le modalità stabilite dall'Amministrazione medesima;
- Acconsente al pagamento di quanto dovuto in **TRE RATE** e pertanto autorizza l'addebito diretto secondo le disposizioni sepa direct debit core con scadenza 30/11-31/03-30/06 alle coordinate bancarie di seguito indicate;

Si impegna a presentare **DISDETTA SCRITTA** in caso di rinuncia al servizio in corso d'anno.  
data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> NB SI RACCOMANDA LA COMPILAZIONE DEL PRESENTE DOCUMENTO IN TUTTE LE PAGINE ED IN OGNI SUA PARTE

**Ufficio Cultura Sport** - orario apertura al pubblico:  
Lunedì 16.30 - 18.15 | Mercoledì e Venerdì 9.30 - 12.30

**Comune di San Fior**  
Provincia di Treviso  
C.F. 82002790267  
P.IVA 01974550269

**Posta elettronica**  
ufficio: cultura@comune.san-fior.tv.it  
certificata (PEC): comune.sanfiortv@pecveneto.it  
**Skype:** cultura.sanfiortv

**Internet**  
www.comune.san-fior.tv.it  
SIT: sit.comune.san-fior.tv.it  
**Twitter:** @comunesanfiortv

