



COMUNE DI ALBETTONE

(provincia di Vicenza)

Via P.za Umberto I° n. 3 - 36020 ALBETTONE (Vi) - Cod. Fisc. e Part. IVA 00538020249
Tel. 0444 790001 - Fax 0444 790073 - e-mail segreteria@comune.albettone.vi.it

N. 0003254.- Prot.

Li, 30/05/2019

Gentile FAMIGLIA

OGGETTO: Servizio di TRASPORTO SCOLASTICO.
Anno scolastico 2019-2020. Richiesta preventiva di adesione al servizio.

L'Amministrazione Comunale deve provvedere alla programmazione e gestione del servizio di trasporto scolastico per il prossimo a.s. 2019-2020.

Si chiede, pertanto, a Codesta Famiglia di esprimere la propria adesione al servizio in argomento, compilando il modulo sottoriportato, che dovrà essere **restituito** agli uffici comunali **ENTRO E NON OLTRE** il giorno di **Venerdì 07/06/2019** solo da parte di coloro che intendono aderire al servizio.

A scopo informativo si elencano di seguito le quote applicate per il servizio di trasporto scolastico nell'anno scolastico 2018/2019:

QUOTE E MODALITA' DI PAGAMENTO

- a) quota dovuta per l'intero anno scolastico per ciascun figlio iscritto al trasporto scolastico per la **sola andata o il solo ritorno** € 140,00
b) quota dovuta per l'intero anno scolastico per **1 solo figlio** iscritto al trasporto € 220,00
b) quota dovuta per l'intero anno scolastico **per più figli** iscritti al trasporto: 1' figlio € 220,00
2' figlio € 115,00
3' figlio € 93,00
dal 4' figlio servizio gratuito

PAGAMENTO: n. 2 rate di pari importo, con utilizzo di apposito modulo di pagamento che verrà trasmesso agli aderenti a cura degli uffici comunali

Si ringrazia per l'attenzione e si porgono i più distinti saluti.



Il Responsabile di Posizione Organizzativa
Dott. Germano Comparin

MODULO DI ADESIONE – Anno Scolastico 2019/2020

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____

Residente a _____ Via _____ Tel./Cell. _____

Genitore di _____ Nato/a a _____ il _____

C.F. _____ che frequenterà la classe _____ della Sc. _____

Genitore di _____ Nato/a a _____ il _____

C.F. _____ che frequenterà la classe _____ della Sc. _____

Genitore di _____ Nato/a a _____ il _____

C.F. _____ che frequenterà la classe _____ della Sc. _____

CHIEDE

l'ADESIONE al seguente servizio :

TRASPORTO SCOLASTICO ANDATA e RITORNO SOLA ANDATA SOLO RITORNO

Albettone _____ Firma di un genitore _____