

ISCRIZIONE TRASPORTO SCOLASTICO ANNO 2025/2026

DIREZIONE DIDATTICA BRESCIANA BOTTARONE

☐ SCUOLA ELEMENTARE – Classe.....

☐ SCUOLA MEDIA – Classe.....

Data Domanda.....

DATI UTENTE

Cognome Nome Sesso M/F

Data di Nascita..... Comune di Nascita

Codice Fiscale Nazione di Nascita..... Cittadinanza.....

Indirizzo.....

Comune di Residenza Cap

Numero Figlio Nucleo Graduatoria

DATI RICHIEDENTE

Cognome Nome Sesso M/F

Data di Nascita..... Comune di Nascita

Codice Fiscale Nazione di Nascita..... Cittadinanza.....

Indirizzo.....

Comune di Residenza Cap

Telefono cellulare

E-mail

PARAMETRI GRADUATORIA

ULTERIORI DATI GENITORE RICHIEDENTE E PAGANTE

Cellulare madre

Cellulare padre

VALORI ISEE

- Dichiaro di essere possessore di attestazione ISEE pari ad:..... (Allegata);
- Di non voler consegnare la dichiarazione e quindi di accettare la tariffa massima.

DICHIARA ED E' CONSAPEVOLE:

- DI ESSERE CONSAPEVOLE che la presente iscrizione ha valore giuridico per l'intero a.s. 2025/2026 fino a disdetta e/o eventuali richieste di modifica da parte del richiedente;
- Che il genitore potrà rinunciare al servizio presentando richiesta all'Ufficio servizi scolastici sulla modulistica predisposta entro il 10 novembre ed avrà valore dal giorno successivo a quello di presentazione della stessa fino al termine dell' a.s in corso;
- Di IMPEGNARSI a comunicare qualsiasi variazione in merito a quanto dichiarato nella presente richiesta;
- DI IMPEGNARSI A PAGARE la retta deliberata dalla Giunta Comunale entro il termine di scadenza indicato, consapevole che in caso di mancato pagamento il Comune di Lungavilla procederà alla riscossione coattiva dell'importo dovuto maggiorato degli interessi legali;
- Di autorizzare il Comune di Lungavilla a inviare comunicazione nonché fatture/bollette di pagamento relative ai servizi scolastici richiesti all'indirizzo di posta elettronica indicato all'atto di iscrizione;
- Che ai sensi e per effetti del D.LGS 196/2003 e successive modificazioni, i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento.

DELEGATO PER IL RITIRO DEL MINORE ALLA FERMATA DELLO SCUOLABUS

Cognome Nome

Data di Nascita..... Comune di Nascita

Codice Fiscale Cittadinanza

Indirizzo.....

Comune di Residenza Cap

Telefono cellulare

E-mail

Lungavilla, lì.....

Il richiedente
