

RICHIESTA ISCRIZIONE SERVIZIO SCUOLABUS A.S. 2025/2026

Io sottoscritto (Cognome e nome del genitore) _____

residente a _____ Via/Piazza _____

tel. _____ E-mail _____

chiedo l'iscrizione al servizio scuolabus di mio/a figlio/a _____

che frequenterà nell'anno scolastico 2025/2026 la classe:

_____ scuola primaria

_____ scuola secondaria di primo grado

Dichiaro che intendo usufruire del servizio:

- 5 CORSE LA SETTIMANA:** 1 corsa giornaliera: andata ore 8 oppure ritorno ore 13
Costo annuale euro 140,00

- 10 CORSE LA SETTIMANA:**
Costo annuale euro 200,00

(indicare la corsa scelta)

lunedì, mercoledì, giovedì e venerdì

andata ore 8 ritorno ore 13 tutti i giorni

martedì andata ore 8

ritorno ore 16.30 (primaria)

ritorno ore 17 (secondaria)

- 12 CORSE LA SETTIMANA:**
Costo annuale euro 220,00

(indicare le corse scelte)

andata ore 8 ritorno ore 13 tutti i giorni

martedì andata ore 14 (medie) ore 14,30 (primaria)

ritorno ore 16.30 (primaria)

ritorno ore 17 (secondaria)

- 14 CORSE LA SETTIMANA:**
Costo annuale euro 240,00

(indicare le corse scelte)

andata ore 8 ritorno ore 13 tutti i giorni

martedì andata ore 14 (medie) ore 14,30 (primaria)

ritorno ore 16.30 (primaria)

ritorno ore 17 (secondaria)

giovedì (solo per scuola secondaria)

andata ore 14

ritorno ore 17

Indicare la fermata desiderata:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Largo De Gasperi | <input type="checkbox"/> Via Saluzzo (campetto) |
| <input type="checkbox"/> Palazzo Butterfly | <input type="checkbox"/> Via Saluzzo (Rubatera) |
| <input type="checkbox"/> Via Collegno | <input type="checkbox"/> Via Sandro Pertini |
| <input type="checkbox"/> Via Dante | <input type="checkbox"/> Via Unità d'Italia |
| <input type="checkbox"/> Via Don Minzoni | <input type="checkbox"/> Via Valcrosa |
| <input type="checkbox"/> Via Falicetto | <input type="checkbox"/> Via Valerano |
| <input type="checkbox"/> Via Gerbola | <input type="checkbox"/> Via Don Minzoni incrocio Via Galimberti |
| <input type="checkbox"/> Via Matteotti | <input type="checkbox"/> Strada provinciale |
| <input type="checkbox"/> Via Mattone | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Via Mons. Scalafiotti | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Via Risorgimento | |

Data _____

Firma _____

N.B. Il servizio durante la pausa pranzo del martedì e del giovedì ed il servizio del giovedì pomeriggio (per il rientro della scuola secondaria di primo grado) verrà attivato **solo in caso di raggiungimento di n. 10 iscritti.**