



COMUNE DI LENOLA
Provincia di Latina
MEDAGLIA D'ORO AL MERITO CIVILE
Comune del Parco Regionale dei Monti Aurunci e Monti Ausoni

**Al Comune di Lenola
Ufficio Affari Generali**

ANNO SCOLASTICO 2025/26

**OGGETTO: SERVIZIO A DOMANDA INDIVIDUALE TRASPORTO SCUOLABUS
COMUNALE**

Il sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

E residente a _____ in Via _____

Tel. _____ Cell. _____

CHIEDE

Il servizio indicato in oggetto per il/la proprio/a figlio/a

Nato a _____ (Prov. _____) il ____/____/____

Frequentante la classe _____ sez. _____ Scuola _____

Il sottoscritto si impegna a versare il contributo trasporto fissato in € 25,00 mensili A/R o € 20,00 solo A , per l'intero anno scolastico 2025/26 ed è consapevole che la mancata regolarità nei versamenti anche relativi agli anni precedenti nonché continui e ripetuti comportamenti scorretti sul mezzo di trasporto, a danno di cose e persone, segnalati dall'autista e dall'accompagnatore , escludono il beneficiario dal servizio.

Si impegna altresì ad accompagnare e/o prelevare il minore alla fermata dello scuolabus sollevando l'amministrazione da ogni responsabilità in mancanza di un accompagnatore adulto. Eventuali cambi di percorso devono essere autorizzati per iscritto e consegnati all'accompagnatore e/o all'autista.

Lenola, li _____

IL RICHIEDENTE

Si allega:

- **Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.**