



COMUNE DI MONTALBANO ELICONA

CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA



Codice Fiscale: 00339970832

Tel. 0941 679012 . Fax 0941 679597

Prot. n. 11533

Oggetto: Avviso pubblico - Servizio trasporto alunni scuola dell'obbligo anno scolastico 2025/2026.

SI AVVISANO

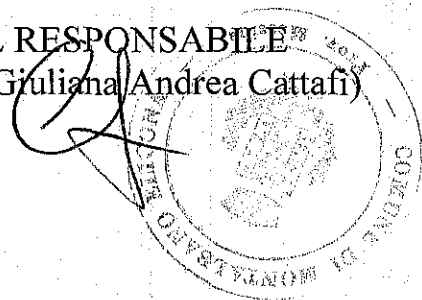
tutti gli interessati a voler presentare entro il **02/09/2025** apposita domanda, il cui modello è disponibile sul sito internet del Comune.

L'istanza, debitamente compilata, dovrà essere presentata presso l'Ufficio protocollo di questo Ente o trasmessa via e-mail all'indirizzo di posta elettronica protocollo@comune.montalbanoeliconame.it.

L'Ufficio Osservatorio scolastico, dal lunedì al venerdì, nelle ore d'ufficio è a disposizione per eventuali informazioni.

Montalbano Elicona, 05/08/2025

IL RESPONSABILE
(D.ssa Giuliana Andrea Cattafi)



Al Signor Sindaco
del Comune di Montalbano Elicona

SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO TERRITORIALE
anno scolastico 2025-2026

Il / La sottoscritto/a _____
(Cognome) (nome)

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

residente a _____ via _____ n° _____

in qualità di _____

tel. _____ / _____ cell _____
(casa) (lavoro)

eventuali altri numeri di familiari da utilizzare in caso di necessità: _____

CHIEDE IL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO

☐ ANDATA E RITORNO

☐ SOLO ANDATA

☐ SOLO RITORNO

Da:-----

Ritorno (se diverso dall'andata):-----

per il/la proprio/a figlio/a:

Cognome e nome dell'alunno/a _____
(cognome) (nome)

nato/a _____ (prov. _____) il _____

che nell'anno scolastico 2025- 2026 frequenterà la seguente scuola

dell'infanzia ☐ primaria ☐ secondaria di 1° grado ☐

di Montalbano Centro ☐ di S. Maria ☐

DICHIARA

☐ di aver preso visione del Regolamento Comunale per il servizio e di accettarne tutte le condizioni, in particolare l'art. 7 "Obblighi e comportamenti degli utenti" che qui si allega.

☐ di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false.

☐ di impegnarsi a comunicare immediatamente all'Ufficio Osservatorio Scolastico eventuali variazioni di quanto dichiarato nella presente domanda.

Firma del genitore _____

SPAZIO PER LA DELEGA

(per alunni scuole dell'infanzia, primarie, secondaria di 1° grado i cui genitori non sono in grado di essere costantemente presenti alla fermata dello scuolabus)

CHIEDE INOLTRE

che il suddetto servizio di trasporto venga effettuato delegando la/le persona/e maggiorenne/i sotto indicata/e ad aspettare il bambino alla fermata del pulmino:

Cognome e nome persona delegata	Grado di parentela o altro tipo di rapporto	n° telefono persona delegata
1		
2		
3		
4		
5		

Il sottoscritto solleva l'amministrazione da qualsiasi responsabilità per inconvenienti che possono accadere al minore durante il tragitto verso l'abitazione.

Firma del genitore _____

(Se la firma non è apposta in presenza dell'operatore, allegare fotocopia di un documento di riconoscimento).

SOLO PER GLI ALUNNI DELLA SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO

DICHIARA

1. di essere informato che all'andata l'alunno, sceso alla fermata dello scuolabus, entrerà a scuola autonomamente. Il sottoscritto solleva, pertanto, l'Amministrazione Comunale da qualsiasi responsabilità per eventuali inconvenienti che potrebbero accadere al minore nel percorrere a piedi il tragitto fermata/ingresso a scuola

Firma del genitore_____

2. che, al ritorno, nessun familiare sarà presente alla fermata dello scuolabus e che il proprio figlio rientrerà autonomamente. Il sottoscritto solleva l'Amministrazione da qualsiasi responsabilità per eventuali inconvenienti che potrebbero accadere al minore durante il tragitto fermata/abitazione.

Firma del genitore_____