



COMUNE DI CETRARO

Provincia di Cosenza

Via L. De Seta

87022 Cetraro (Cs) Tel.(0982) 978211-978236

C.F.:86000770783 - P.I. 00951830785 www.comune.cetraro.cs.it

e-mail pubblicaistruzione@comune.cetraro.cs.it

AVVISO PUBBLICO

PER L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO ANNO 2025/2026

IL RESPONSABILE DELL'AREA I^AA.GG.

Si avvisano gli utenti interessati al servizio di trasporto scolastico per l'anno scolastico 2025/2026, che la domanda per l'ottenimento del suddetto Servizio, dovrà essere presentata entro e non oltre il giorno 31.07.2025, consegnata a mano presso l'Ufficio Protocollo del Comune, nei seguenti giorni ed orari: dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 13.30, in alternitativa via pec al seguente indirizzo protocollo.cetraro@asmepec.it compilando il modulo allegato al presente avviso.

Si precisa che la tariffa di iscrizione al servizio di trasporto scolastico è stata determinata, nella misura di € 40,00 a nucleo familiare e che l'iscrizione al servizio di trasporto scolastico sarà garantita previa verifica, da parte dell'Ufficio di Pubblica Istruzione, della regolarità dei pagamenti pregressi.

Cetraro 10.07.2025

IL Responsabile dell'Area I^AA.GG.

Dott.ssa Daniela Seryello



U

COMUNE DI CETRARO

Protocollo N. 0007126/2025 del 10/07/2025



COMUNE DI CETRARO

Provincia di Cosenza

Via L. De Seta

Tel.(0982) 978211 / 978236

C.F.:86000770783 - P.I. 00951830785

www.comune.cetraro.cs.it

email: pubblicaistruzione@comune.cetraro.cs.it

DOMANDA DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO Anno Scolastico 2025/2026

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

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

c.f. _____

residente a _____ Via /p.zza _____

tel. _____ / _____ cell. _____

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

e- mail _____ (importante per favorire la comunicazione)

N° KM _____ tragitto da casa a Scuola

CHIEDE IL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO

ANDATA E RITORNO

SOLO ANDATA

SOLO RITORNO

U

COMUNE DI CETRARO

Protocollo N. 0007126/2025 del 10/07/2025

Presso il seguente indirizzo: _____

RITORNO (se diverso dall'andata) _____

Per il/la proprio/a figlio/a:

Cognome e nome dell'alunno/a _____

(cognome e nome)

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

Che nell'anno scolastico 2025/2026 frequenterà la seguente scuola :

primaria secondaria di I° grado

Classe _____ Sezione _____

NOME SCUOLA _____

D I C H I A R A

- Di aver preso visione del regolamento comunale per il servizio e di accertarne tutte le condizioni;
- Di accettare il pagamento del contributo di euro 40,00 a famiglia, come alla deliberazione della G.C. n° 45 del 06.05.2024.
- Di accettare l'eventuale emanazione di provvedimenti per il recupero coattivo delle somme in caso di mancato pagamento, (art. 6 del Regolamento Comunale per il Servizio di trasporto scolastico);
- Di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false.
- Di impegnarsi a comunicare immediatamente all'Ufficio Scuola eventuali variazioni di quanto dichiarato nella presente domanda.

FIRMA DEL GENITORE
