



COMUNE DI VAIANO CREMASCO

Provincia di Cremona

Piazza Gloriosi Caduti, 5 – 26010 Vaiano Cremasco

Telefono 0373/278015 – Fax 0373/278041

Vaiano Cremasco, li 2 maggio 2019

Ai genitori degli alunni della Scuola Primaria

Oggetto: Servizio SCUOLABUS anno scolastico 2019/2020.

Con la presente l'Amministrazione Comunale vuole comunicare le nuove disposizioni del servizio in oggetto, secondo quanto stabilito con delibera di G.C. n.16 del 14.02.2019.

Più precisamente:

- **l'iscrizione al servizio dovrà avvenire entro e non oltre il 15 GIUGNO 2019;**
- **l'iscrizione comporta un pagamento di € 25,00 annuale e non rimborsabile, di cui riceverete bollettino per il pagamento PAGO PA, a minima copertura delle spese sostenute per garantire il servizio;**
- **i residenti nella S.S. 415 Paullese e nelle cascine agricole hanno diritto di precedenza assoluta per legge e, quindi, non concorrono in graduatoria ma ne entrano a far parte di diritto e non pagano il servizio;**
- **saranno effettuati n.2 viaggi sia all'andata che al ritorno, pertanto, i posti assegnabili sono 68;**
- **nella domanda dovrà essere indicata la fermata di PARTENZA e la fermata di ARRIVO e per chi abita nelle vicinanze del plesso scolastico è possibile presentare domanda con allegata certificazione rilasciata dal datore di lavoro da dove si evince che gli orari di lavoro risultano incompatibili con quelli di entrata e di uscita dalla scuola;**
- **a parità di punteggio verrà data la precedenza agli alunni frequentanti l'ordine e la classe inferiore.**

Si allega alla presente modulo di iscrizione che dovrà essere consegnato in Comune presso l'Ufficio Protocollo nei seguenti giorni ed orari:

LUNEDI'/MARTEDI'/MERCOLEDI'/VENERDI' DALLE ORE 10.00 ALLE ORE 13.00

GIOVEDI' DALLE ORE 10.00 ALLE ORE 12.30 E SABATO DALLE 09.00 ALLE ORE 12.00.

Cordiali saluti.



COMUNE DI VAIANO CREMASCO

Provincia di Cremona

Piazza Gloriosi Caduti, 5 – 26010 Vaiano Cremasco

Telefono 0373/278015 – Fax 0373/278041

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI SCUOLABUS.

Il/la sottoscritto/a.....

Nato/a a il Codice Fiscale

In qualità di genitore/tutore dell'alunno/a.....

Frequentante per **l'anno scolastico 2019/2020** la **Scuola Primaria** alla
classe..... sezione.....

Residente nel Comune di in Via.....

Numero/i di telefono sempre reperibile/i

CHIEDE

di poter usufruire del servizio di Scuolabus per **l'anno scolastico 2019/2020** con le seguenti fermate:

- **ANDATA Via**.....;
- **RITORNO Via**.....

Si allega:

- **certificazione rilasciata dal datore di lavoro da dove si evince che gli orari di lavoro risultano incompatibili con quelli di entrata e di uscita dalla scuola (SOLO PER I RESIDENTI NELLE VICINANZE DEL PLESSO SCOLASTICO).**

FIRMA