DOMANDA PER USUFRUIRE DEL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA E/O TRASPORTO a.s. 2013-2014

da compilare (anche se non si intende usufruire di alcun servizio) e restituire all'ufficio scuole del Comune di Forno Canavese

entro il 10 GIUGNO 2013 *(fare una richiesta per ogni figlio/a)*

Il/La sottoscritto/a _____
(COGNOME/NOME **DEL GENITORE**)

nato/a a _____ il _____ e residente a

_____ in _____ tel. _____

genitore dell'alunno/a _____ nato/a
(COGNOME/NOME **DELL'ALUNNO/A**)

_____ il _____ il/la quale **frequenterà**

la **classe** _____ **sezione**_____ della *(barrare la voce che interessa)*:

- ❒ **SCUOLA MATERNA**
- ❒ **SCUOLA PRIMARIA**
- ❒ **SCUOLA SECONDARIA DI I° GRADO**

di Forno Canavese, presa visione delle tariffe e delle modalità (consultabili sul sito del Comune www.comunefornocanavese.to.it o visionabili presso l'Ufficio scuole del Comune di Forno Canavese), con cui verranno organizzati i servizi in argomento, con la presente

C H I E D E

che il/la proprio/a figlio/a possa usufruire nell' a.s. **2013/2014** del/i seguente/i servizio/i :

- ❑ **MENSA**
- ❑ **TRASPORTO** **(il servizio TRASPORTO è previsto SOLO per i RESIDENTI a Forno C.se)**
- ❑ **PRE-SCUOLA Sc. Primaria**
- ❑ **PRE-SCUOLA Sc.Sec.I° grado** **(solo per gli utenti del servizio di trasporto scolastico)**

N O T A B E N E

1. Per il servizio di **PRE-SCUOLA** al momento non vi sono dati precisi per poter prevedere la gratuità del servizio. Su tale aspetto l'Amministrazione comunicherà per tempo le proprie decisioni.
2. Per il **SERVIZIO TRASPORTO** segnalare la fermata partenza e/o arrivo se diversa/e dalla residenza:

   PARTENZA:…… ARRIVO:……

S E G U E

O P P U R E :

❑ ***NON INTENDE USUFRUIRE DI ALCUN SERVIZIO***

N O R M A P A R T I C O L A R E :

Le riduzioni per più figli verranno applicate solo se usufruiscono del medesimo servizio e sono residenti nel Comune di Forno Canavese

MODALITA' DI PAGAMENTO

Il/La sottoscritto/a dichiara di scegliere la seguente forma di pagamento:*(barrare la voce che interessa)*

❑ versamento con bollettino pre-stampato presso qualsiasi **UFFICIO POSTALE**;

❑ versamento con bollettino pre-stampato presso la **BANCA INTESA SANPAOLO** - Agenzia di Forno Canavese;

❑ **ADDEBITO** importo bollettino sul proprio c/c bancario:

presso la Banca _____
(solo BANCA INTESA SAN PAOLO o UNICREDIT)

Filiale di _____ intestato a _____

COORDINATE BANCARIE : _____
(PAESE - CINEUR – CIN - ABI – CAB - N°CONTO)

Se i dati e l'indirizzo al quale dovranno essere inviati i bollettini di pagamento sono diversi da quelli citati in premessa indicarli qui di seguito:

COGNOME e NOME _____

INDIRIZZO _____

N.B. : per quanto riguarda il servizio trasporto alunni, il/la sottoscritto/a si fa carico di rispondere degli eventuali danni arrecati allo scuolabus di proprietà del Comune di Forno Canavese ed attribuiti come responsabilità a suo/a figlio/a.

Forno Canavese, _____

FIRMA DEL GENITORE O DI CHI NE FA LE VECI

_____