

Comune di Gabiano

Provincia Alessandria

RICHIESTA DI ADESIONE AL SERVIZIO SCUOLABUS Anno Scolastico 2026/2027

1. DATI DEL RICHIEDENTE (Genitore / Tutore Legale)

Cognome: _____
Nome: _____
Codice Fiscale: _____
Nato/a a: _____ il: // _____
Residente a: _____ Prov: _____
Via/Piazza: _____ N.: _____
Telefono / Cellulare: _____
E-mail: _____

2. DATI DELL'ALUNNO/A

Cognome: _____
Nome: _____
Codice Fiscale: _____
Nato/a a: _____ il: _____
Scuola: [☐] Dell'Infanzia [☐] Primaria [☐] Secondaria di I grado
Classe: _____ Sezione: _____

3. SCELTA DEL SERVIZIO

Fermata richiesta per la salita/discesa : _____

4. RICHIESTA ESENZIONE (In base all'ISEE)

CHIEDO che venga applicata l'esenzione al pagamento del servizio di trasporto scolastico.
Dichiaro che il nucleo familiare è in possesso di Attestazione ISEE in corso di validità:

- Valore ISEE (€): _____
- Numero di protocollo INPS-ISEE: _____
- Data di rilascio: _____

5. NOTA INFORMATIVA PER LA CONSEGNA, IL PAGAMENTO E IL TESSERINO

- **Presentazione del modulo:** Il presente modello compilato deve essere consegnato a mano direttamente presso l'Ufficio del Comune.
- **Pagamento della tariffa:** All'atto della consegna del modulo, l'ufficio verificherà la tariffa dovuta e si dovrà procedere al pagamento della quota stabilita.
- **Rilascio del tesserino:** Il tesserino identificativo per l'accesso allo scuolabus verrà rilasciato dall'Ufficio Comunale solo ed esclusivamente a seguito dell'avvenuto pagamento della tariffa. L'alunno dovrà esibire il tesserino ogni volta che sale sul mezzo.

Data: _____

Firma del Genitore/Tutore: _____