



# COMUNE DI RIVARA

Corso Ogliani, 9 CITTA' METROPOLITANA DI TORINO  
C.A.P. 10080 Cod Fisc. 85501330014  
Partita IVA 02107760015

Tel. (0124) 31.109-114  
Fax (0124) 31.527  
E-mail segreteria@comune.rivara.to.it

## MODULO D'ISCRIZIONE AL SERVIZIO TRASPORTO ALUNNI

SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO DI FORNO C.SE

A.S. 2024/2025

MODULO DA RESTITUIRE ALL'UFFICIO SEGRETERIA DEL COMUNE DI RIVARA

ENTRO E NON OLTRE MERCOLEDI' 24 APRILE 2024.

SI PREGA DI COMPILARE TUTTI I CAMPI.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

C.F. (del genitore) \_\_\_\_\_,

genitore dell'alunna/o \_\_\_\_\_,

C.F. (del minore) \_\_\_\_\_,

residente in \_\_\_\_\_ (indicare indirizzo completo)

che frequenterà nell'anno scolastico 2024/2025 la classe \_\_\_\_\_, sezione \_\_\_\_\_, della Scuola Secondaria di 1° grado di Forno C.se, con la presente dichiara di:

**voler usufruire del servizio TRASPORTO alunni organizzato dal Comune di Rivara mediante** (barrare tutte e due le caselle se si intende usufruire di tutti e due gli scuolabus, altrimenti barrare solo la seconda casella):

**utilizzo scuolabus ditta presso abitazione** (per gli alunni che non possono raggiungere autonomamente le fermate di linea)

**utilizzo scuolabus ditta presso le fermate di linea**

**NON voler usufruire del servizio TRASPORTO alunni organizzato dal Comune di Rivara.**

**Dichiara di essere consapevole che il Comune, in caso di morosità, dopo aver inviato solleciti di pagamento, può decidere di interrompere l'erogazione del servizio ovvero avviare ogni procedura coattiva per il recupero del credito.**

**Dichiara di voler ricevere l'avviso di pagamento tramite sistema "PagoPa" al seguente indirizzo mail, impegnandosi a comunicare al Comune eventuali modifiche:**

\_\_\_\_\_

Rivara, li .....

Firma .....

Per comunicazioni:

- n. telefono \_\_\_\_\_

**NB: L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA DEVE ESSERE EFFETTUATA PRESSO L'UFFICIO SCUOLE DEL COMUNE DI FORNO C.SE.**