

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ RECAPITO TELEFONICO: \_\_\_\_\_ genitore  
del bambino \_\_\_\_\_ frequentante

LA SCUOLA DELL'INFANZIA STATALE DI POGGIOFIORITO

LA SCUOLA PRIMARIA STATALE DI ARIELLI CLASSE: \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di poter usufruire del servizio scuolabus del Comune di Arielli per l'anno scolastico  
**2020/2021.**

Inoltre, con la presente

### DICHIARA

- di obbligarsi al pagamento integrale della retta per l'intero anno scolastico, per l'importo così come stabilito dalla Giunta comunale con deliberazione n. 12 del 05/03/2020 e, ai sensi e per gli effetti dell'art. 1341 c.c., di approvare specificamente la condizione che stabilisce il pagamento integrale della stessa per l'intero anno scolastico, pur senza usufruire del servizio di cui sopra;
- che il proprio figlio/a usufruisce del servizio scuolabus comunale nel rispetto delle regole e delle limitazioni previste per l'emergenza Covid-19.

Arielli, li \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(firma del genitore)

#### **N.B.**

Il costo del servizio scuolabus ammonta:

<i><b>COSTO MENSILE</b></i>	<i><b>COSTO ANNUALE</b></i>
ad € 15,00 per la scuola dell'infanzia;	ad € 135,00 per la scuola dell'infanzia;
ad € 15,00 per la scuola primaria;	ad € 120,00 per la scuola primaria;

da pagarsi tramite bollettino di conto corrente postale n.12687661 intestato al Comune di Arielli.