



COMUNE DI SANT'ANDREA DEL GARIGLIANO

Provincia di Frosinone

MEDAGLIA D'ARGENTO AL MERITO CIVILE

c.a.p. 03040

tel. 0776-956021

fax 0776-956501

C.F. 81000250605

pec: comunesantandrea@postecert.it

Prot.

del

Spett.le Comune di Sant'Andrea del Garigliano
Ufficio Pubblica Istruzione / Servizio Trasporto Scolastico
comunesantandrea@postecert.it

ISTANZA PER SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO ORDINARIO

Anno Scolastico 2026/2027

Il/La Sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____ e
residente in _____ - Via _____ n. _____, C.A.P. _____,
_____, recapito telefonico _____ e-mail _____
Cod. Fisc. _____

CHIEDE

che il proprio figlio/a _____ nato/a a _____ il _____ e residente in
_____ - Via _____ n. _____ C.A.P. _____, frequentante per l'Anno
Scolastico 2026/2027 la Classe _____ della Scuola _____ sita in Via _____,
_____ venga autorizzato a fruire del Servizio di Trasporto Scolastico istituito
dal Comune di Sant'Andrea del Garigliano (FR) sulla base dei percorsi stabiliti dall'Ente e visionabili sul sito
istituzionale www.comune.santandreadelgarigliano.fr.it e/o presso l'Ufficio Pubblica Istruzione.

Il Servizio garantirà il trasporto degli alunni dai luoghi di residenza o dai centri di raccolta, ove previsti, alle scuole di competenza e relativo ritorno in orari antimeridiani e pomeridiani, esclusivamente secondo il calendario scolastico e secondo gli orari di entrata/uscita stabiliti dalle Direzioni Scolastiche.

☐ Andata e ritorno

☐ Solo andata

☐ Solo ritorno

AUTORIZZAZIONE

☐ Il minore è **AUTORIZZATO/A** a scendere autonomamente alla fermata indicata, assumendosi le responsabilità previste dalla normativa vigente.

☐ Il minore non è **AUTORIZZATO/A** a scendere autonomamente ma sarà affidato/a alla persona autorizzata.

1.
2.

ALLEGATI

- ☐ Copia del documento di identità del richiedente
- ☐ Copia del Codice Fiscale
- ☐ Copia del documento delle persone autorizzate ad accogliere l'alunno

Firma del genitore/tutore