



COMUNE DI CASTELLINA MARITTIMA
PROVINCIA DI PISA

DOMANDA DI ISCRIZIONE AI SERVIZI SCUOLABUS E MENSA A.S. 2024/2025

LA/IL SOTTOSCRITTA/O _____

RESIDENTE A _____ VIA _____ N. _____

Tel _____ EMail _____

IN QUALITÀ DI GENITORE DI : _____

SCUOLA frequentata (Barrare la casella): 3 anni 4 anni 5 anni

Nido

Infanzia

PRIMARIA di Castellina M.ma classe _____ sezione _____

SECONDARIA DI I° GRADO di Castellina M.ma classe _____ sezione _____

Riconoscendosi in una delle fasce di reddito che ne danno la possibilità provvederà a presentare apposita domanda di esenzione/riduzione dei servizi scolastici presso l'ufficio protocollo del Comune di Castellina, allegando i documenti indicati nell'informativa.

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO SCUOLABUS A.S. 2024/2025

(Barrare la casella) solo andata solo ritorno andata e ritorno

(Solo per gli iscritti alla scuola Primaria e dell'Infanzia)

Comunica che il proprio figlio/a alla fermata dello scuolabus può essere lasciato in presenza dei seguenti familiari (indicare massimo 4 nominativi, eventuali variazioni saranno comunicate di volta in volta. (Inserire anche numeri telefonici dei genitori e/o degli altri familiari).

1. _____ tel. _____

2. _____ tel _____

3. _____ tel _____

4. _____ tel _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA SCOLASTICA - A.S. 2024/2025 (Barrare la casella)

Il pagamento dei servizi dovrà essere effettuato **mensilmente**. Il **promemoria** del pagamento sarà inviato all'indirizzo mail indicato nella presente domanda, a seguire ognuno provvederà a predisporre il proprio **Avviso di pagamento** attraverso la piattaforma PAGOPA la cui icona si trova sulla homepage del Comune di Castellina Marittima.

Data

Firma