



COMUNE DI CASTELLINA MARITTIMA
PROVINCIA DI PISA

All'Ufficio Istruzione
del Comune di Castellina Marittima

DOMANDA DI ISCRIZIONE AI SERVIZI SCUOLABUS E MENSA A.S. 2026/2027

LA/IL SOTTOSCRITTA/O _____

RESIDENTE A _____ VIA _____ N. _____

Tel _____ E-Mail (obbligatoria) _____

IN QUALITÀ DI GENITORE DI : _____

SCUOLA frequentata (Barrare la casella):

☐ Nido

☐ INFANZIA di Castellina ☐ 3 anni ☐ 4 anni ☐ 5 anni

☐ 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. 2026/2027

(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. 2026/2027

☐ (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
