



# ASP SAN VINCENZO DE' PAOLI

Civitella di R. – Galeata – Premilcuore – Santa Sofia



## COMUNE DI GALEATA

Provincia di Forlì - Cesena

All' ASP S.Vincenzo de' Paoli

Al Comune di Galeata

### MODULO DI PRE-ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO DEL COMUNE DI GALEATA ANNO 2024/2025

#### IL SOTTOSCRITTO / LA SOTTOSCRITTA

| Nome                | Cognome | CODICE FISCALE         | Telefono 1 | Telefono 2 |
|---------------------|---------|------------------------|------------|------------|
|                     |         |                        |            |            |
| Comune di residenza |         | Indirizzo di residenza | e-mail     |            |
|                     |         |                        |            |            |

in qualità di:

- STUDENTE MAGGIORENNE** che frequenterà nell'anno scolastico 2024/2025 la classe  della Scuola Secondaria *IPSIA "A. VASSALLO"* con sede a Galeata

oppure

- GENITORE DI**  
compilare con i dati del prossimo **anno scolastico 2024/2025**

| Nome | Cognome | Indirizzo di residenza (e frazione) | Grado scuola                              | Classe                                       |
|------|---------|-------------------------------------|---|--|
|      |         |                                     | Es. iprimaria, secondaria, IPSIA Vassallo | Es. 1 <sup>a</sup> , 1 <sup>b</sup> , ecc... |
|      |         |                                     |   |  |

#### CHIEDE L'ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO PER IL SEGUENTE LUOGO

Frazione/Indirizzo:

Es: San Zeno; Pianetto; ecc..

#### PER I SEGUENTI GIORNI ED ORARI:

Mettere le crocette quando serve il trasporto e indicare l'orario di uscita della classe frequentata, se conosciuto:

| GIORNO    | ANDATA                   | RITORNO  |
|-----------|--------------------------|--|
|           |                          | Scrivere l'orario indicativo dell'ultima uscita, in base al tempo scuola scelto e alla classe frequentata oppure indicare se la giornata è a tempo corto o tempo lungo |
| Lunedì    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> orario _____  |
| Martedì   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> orario _____  |
| Mercoledì | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> orario _____  |
| Giovedì   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> orario _____  |
| Venerdì   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> orario _____  |
| Sabato    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> orario _____  |

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_