



COMUNE DI SAN VITO LO CAPO

REGIONE SICILIANA
UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE

A V V I S O

SI PORTA A CONOSCENZA DEI GENITORI DEGLI ALUNNI DI
MACARI E CASTELLUZZO, FREQUENTANTI LE SCUOLE
INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO DEL
TERRITORIO, CHE ANCHE PER L'ANNO SCOLASTICO
2025/2026, QUESTO COMUNE ATTIVERA' IL SERVIZIO
SCUOLABUS. I GENITORI INTERESSATI POSSONO SCARICARE
IL MODULO DAL SITO:

www.comune.sanvitolocapo.tp.it , E INVIARLO TRAMITE E-MAIL

istruzione@comune.sanvitolocapo.tp.it O ALL'UFFICIO

PROTOCOLLO DEL COMUNE, ENTRO E NON OLTRE IL 31

MARZO 2025.



Il Responsabile Del Servizio

Dott. Andrea Ferguglia

Al Comune di San Vito Lo Capo
Servizio Pubblica Istruzione

MODULO PER LA RICHIESTA DEL SERVIZIO SCUOLABUS, A. S. 2025/2026

(per gli alunni di Castelluzzo e Macari)

Il/la sottoscritto/a _____ residente
a San Vito Lo Capo , via _____ n. _____ recapito
telefonico _____ (è possibile indicarne anche più di
uno) padre/madre/tutore dell'alunno/a _____ nato
a _____ il _____
frequentante, per l'anno scolastico **2025/2026**, la classe _____ della scuola:

DELL'INFANZIA, A. Maria Gagliano;
PRIMARIA _____
SECONDARIA, E. Fermi;

CHIEDE

Di poter fruire del servizio trasporto scuolabus per l'anno scolastico 2025/2026

Precisa inoltre che la presente richiesta è conforme a quanto previsto dall'art. 6 comma 4 punti 1 e 2 del vigente regolamento comunale approvato con Delibera del Consiglio Comunale n. 45 del 17/12/2008, il quale specifica che il servizio non sarà comunque fornito a coloro che risiedono a distanze inferiori ai 600 m. dalla scuola ;

DICHIARA

Di aver preso conoscenza ed accettato tutte le condizioni, nessuna esclusa, dettate dal regolamento Comunale del servizio di trasporto scolastico, ed in particolare delle condizioni previste all'art. 9.

Di rilasciare con la presente **liberatoria** da ogni responsabilità il personale autista, assistenti e l'amministrazione comunale, per quel che concerne gli avvenimenti precedenti la salita e/o successivi alla discesa dallo scuolabus.

Comunica altresì, i seguenti nominativi delle persone maggiorenni autorizzate in sua assenza a prendere in custodia il bambino/a alla fermata dello Scuolabus

COGNOME _____ NOME _____

Grado di parentela _____ Tel _____

San Vito Lo Capo li _____

FIRMA PER ACCETTAZIONE

E-Mail _____

Al Comune di San Vito Lo Capo
Servizio Pubblica Istruzione

MODULO PER LA RICHIESTA DEL SERVIZIO SCUOLABUS, A. S. 2025/2026

Il/la sottoscritto/a _____ residente
a San Vito Lo Capo , via _____ n. _____ recapito
telefonico _____ (è possibile indicarne anche più di
uno) padre/madre/tutore dell'alunno/a _____ nato
a _____ il _____
frequentante, per l'anno scolastico **2025/2026**, la classe _____ della scuola:

DELL'INFANZIA, A. Maria Gagliano;
PRIMARIA _____

C H I E D E

Di poter fruire del servizio trasporto scuolabus per l'anno scolastico 2025/2026
Precisa inoltre che la presente richiesta è conforme a quanto previsto dall'art. 6
comma 4 punti 1 e 2 del vigente regolamento comunale approvato con Delibera
del Consiglio Comunale n. 45 del 17/12/2008, il quale specifica che il servizio non
sarà comunque fornito a coloro che risiedono a distanze inferiori ai 600 m. dalla
scuola ;

D I C H I A R A

Di aver preso conoscenza ed accettato tutte le condizioni, nessuna esclusa, dettate dal
regolamento Comunale del servizio di trasporto scolastico, ed in particolare delle
condizioni previste all'art. 9;

Di rilasciare con la presente **liberatoria** da ogni responsabilità il personale autista,
assistenti e l'amministrazione comunale, per quel che concerne gli avvenimenti
precedenti la salita e/o successivi alla discesa dallo scuolabus;

Comunica altresì, i seguenti nominativi delle persone maggiorenni autorizzate in sua
assenza a prendere in custodia il bambino/a alla fermata dello Scuolabus

COGNOME _____ NOME _____

Grado di parentela _____ Tel _____

San Vito Lo Capo li _____

FIRMA PER ACCETTAZIONE

E-Mail _____