



# COMUNE DI FLAIBANO

## PROVINCIA DI UDINE

P.zza Monumento, 39 - 33030 Flaibano (UD)  
Tel. 0432869021 - Fax. 0432869331

Part. IVA 01538140300  
C.F. 80006150306

e-mail: [segreteria@comune.fluibano.ud.it](mailto:segreteria@comune.fluibano.ud.it)  
pec: [comune.fluibano@certgov.fvg.it](mailto:comune.fluibano@certgov.fvg.it)

Prot. n. 3516

Flaibano, lì 7 luglio 2023

Alla cortese attenzione  
delle famiglie degli alunni iscritti alla  
**SCUOLA DI INFANZIA DI FLAIBANO**  
che usufruiscono del servizio di trasporto

### **OGGETTO: Iscrizione Scuolabus**

Con la presente si trasmettono, in allegato, i moduli per l'iscrizione allo scuolabus, corredata dalla copia del documento di identità del genitore e di eventuali persone delegate al ritiro del minore.

**Si ricorda che non è previsto nessun pagamento per il suddetto trasporto.**

Distinti Saluti.



L'Assessore all'Istruzione  
Felice GALLUCCI

**COMUNE DI FLAIBANO**  
*Provincia di Udine*  
Assessorato all'Istruzione

**MODULO DI ADESIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO  
SCUOLA DI INFANZIA DI FLAIBANO**

Io sottoscritto: \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**RICHIEDE DI ADERIRE** al servizio di trasporto organizzato dal Comune di Flaibano.  
**Dichiara di essere a conoscenza e di accettare incondizionatamente i criteri stabiliti dal regolamento del Servizio di trasporto con scuolabus approvato dall'Amministrazione Comunale di Flaibano con delib.C.C. 40/2009 (disponibile sul sito del Comune).**

Li, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**COMUNE DI FLAIBANO**

*Provincia di Udine*

Assessorato all'Istruzione

**DELEGA ALL'ACCOMPAGNAMENTO E PRELEVAMENTO ALUNNI DAL SERVIZIO  
DI TRASPORTO SCOLASTICO SCUOLA DI INFANZIA DI FLAIBANO**

Io sottoscritto: \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**DELEGO**

le seguenti persone, DI MAGGIORE ETA', all'accompagnamento allo scuolabus e al prelevamento dallo

NOME E COGNOME	GRADO DI PARENTELA O PERSONA INCARICATA	RECAPITO TELEFONICO

Li, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_