



# COMUNE DI TORRE D'ISOLA



E-mail: [info@comune.torredisola.pv.it](mailto:info@comune.torredisola.pv.it) Pec: [comune@pec.comune.torredisola.pv.it](mailto:comune@pec.comune.torredisola.pv.it) 27020 P.zza Libertà, 15  
Tel.0382/407021 Fax 0382/407544 – C.F. 80000930182 - P.IVA 00898690185  
[www.comune.torredisola.pv.it](http://www.comune.torredisola.pv.it) - [www.comunivirtuosi.org](http://www.comunivirtuosi.org)

Al Sig. Sindaco  
del Comune di Torre d'Isola

**Oggetto:** richiesta utilizzo scuolabus SCUOLA PRIMARIA e DELL'INFANZIA – A.S. 2024/2025

Il sottoscritto genitore.....  
Residente a.....in via.....  
Cell.....E-mail.....

## CHIEDE

L'utilizzo dello scuolabus per il/la proprio/a figlio/a.....  
iscritto alla Scuola:  PRIMARIA Classe \_\_\_\_\_  INFANZIA Classe \_\_\_\_\_

per il periodo:

	1° FIGLIO	2° FIGLIO	3° FIGLIO
<input type="checkbox"/> SETTEMBRE-DICEMBRE	€ 45,00	€ 25,00	ESENTE
<input type="checkbox"/> GENNAIO-GIUGNO	€ 55,00	€ 30,00	ESENTE
<input type="checkbox"/> SETTEMBRE-GIUGNO	€ 100,00	€ 55,00	ESENTE

## DICHIARA

che alla fermata sarà presente un familiare o delegato al ritiro dell'alunno

In allegato:

Tabella orari e fermate scuolabus

li.....

IL GENITORE

.....

**Si prega di restituire il presente modulo agli uffici comunali entro e non oltre il 03/09/2024.**