



COMUNE DI SANTA VITTORIA IN MATENANO

"Città dei Farfensi"

Provincia di Fermo

CAP 63028 Corso Matteotti, 13 - 0734-780111-Fax. 0734-780561- e. mail: comunesvm@libero.it

Prot. n. 5187
del 29 SET. 2018

A TUTTI I GENITORI
DEGLI ALUNNI DELLE SCUOLE:
MATERNA, ELEMENT. E MEDIA
63028 S. VITTORIA IN MATENANO

OGGETTO: Servizio trasporto e refezione scolastica, anno 2018/2019.

Si porta a conoscenza dei Sigg. genitori che per l'anno scolastico 2018/19 l'Amministrazione Comunale, con deliberazione di G.C.n.15 del 27.03.2017 ha emanato le sotto indicate disposizioni relative ai servizi in oggetto descritti:

❖ **TRASPORTO SCOLASTICO**

Le tariffe sono stabilite nella seguente misura:

1) **SCUOLA MATERNA:**

Euro 20,00 a figlio/a

2) **SCUOLA ELEM., MEDIA E 1° SUP.**

Euro 20,00 a figlio/a

Per quanto riguarda le modalità di fruizione del servizio si specifica che lo stesso è subordinato alla **esibizione della ricevuta del versamento previsto**, previa richiesta da inoltrarsi a questo Comune restituendo l'allegato modello **entro 4 giorni** dal ricevimento della presente.

❖ **REFEZIONE SCOLASTICA SCUOLA MATERNA**

La tariffa per il corrente anno scolastico è fissata in Euro 4,50 per ogni pasto.

Il pagamento dei pasti dovrà effettuarsi anticipatamente provvedendo, in tempo utile, all'acquisto dei buoni-pasto presso l'Ufficio Segreteria del Comune.

Tutte le somme di cui alla presente potranno essere versate sul c/c postale n. 15222631 intestato a Comune di S. Vittoria in Matenano – Servizio di Tesoreria.

Distinti saluti.

Santa Vittoria in Matenano, 28 Settembre 2018



IL SINDACO
-Fabrizio Vergari-

**Al Signor Sindaco
del Comune di
SANTA VITTORIA IN MATENANO**

OGGETTO: Richiesta servizio di trasporto scolastico. Anno scolastico 2018/2019.

Il sottoscritto _____ domiciliato a _____
in via _____
(numero telefonico _____)

CHIEDE

di poter usufruire, per i propri figli:

COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	CLASSE

dei seguenti servizi:

- SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO per il percorso da via _____ fino alla sede scolastica.

Santa Vittoria in Matenano, _____

FIRMA DEL GENITORE

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a _____ frequentante la
classe _____ dell'Istituto Comprensivo di S. Vittoria in M., si impegna ad essere presente alla fermata dello
scuolabus onde accompagnare l'alunno stesso.

In caso di sua assenza, autorizza a ciò i Sigg.ri _____

Santa Vittoria in Matenano li

Firma
