



# COMUNE DI TORRE D'ARESE

P.zza Roma 3 – 27010 Torre d' Arese (PV)  
Tel. 0382/947033 – Fax 0382/947392 – e-mail : [info@comune.torredarese.pv.it](mailto:info@comune.torredarese.pv.it)  
C.F. – PI : 00475460184

## CENTRO ESTIVO - GRETT MARZANO 2026

### FERMATE E ORARIO SCUOLABUS

FERMATE	ORA PARTENZA	ORA RITORNO
<b>PIAZZA ROMA (Pensilina)</b>	<b>8.45</b>	<b>16.00 / 16.05</b>
<b>VIA TORRE SOPRA (Pensilina)</b>	<b>8.50</b>	<b>16.05/ 16.10</b>

Si chiede di compilare la richiesta di trasporto allegata e riconsegnarla agli uffici comunali

- dal lunedì al venerdì dalle 8.30 alle 11
- via mail: [info@comune.torredarese.pv.it](mailto:info@comune.torredarese.pv.it)



# COMUNE DI TORRE D'ARESE

P.zza Roma 3 – 27010 Torre d' Arese (PV)  
Tel. 0382/947033 – Fax 0382/947392 – e-mail : [info@comune.torredarese.pv.it](mailto:info@comune.torredarese.pv.it)  
C.F. – PI : 00475460184

## CENTRO ESTIVO - GRETT MARZANO 2026 RICHIESTA TRASPORTO SCUOLABUS

La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

quale genitore/tutore, chiede il trasporto scuolabus **PER IL CENTRO ESTIVO - GRETT DI MARZANO per il proprio figlio/a**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

### DICHIARA

- **DI AVER PRESO VISIONE E DI ACCETTARE le modalità di erogazione** del servizio di trasporto scolastico e delle disposizioni regolamentari che disciplinano il comportamento degli utenti a bordo degli scuolabus e durante il viaggio stabilite nel relativo Regolamento pubblicato sul sito comunale.
- **DI AUTORIZZARE L'AUTISTA** a prelevare e riportare il proprio figlio nei punti di raccolta stabiliti;
- **DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE** la responsabilità dell'autista e dell'assistente sono limitate al solo trasporto, per cui una volta che il bambino/a sia sceso/a alla fermata si conclude ogni onere a loro carico;
- **DI IMPEGNARSI, ASSUMENDOSI OGNI RESPONSABILITA' PENALE E CIVILE**  
A:
  - Essere presente** alla fermata dello scuolabus al momento del rientro dal centro estivo per ritirare il proprio figlio/a oppure di delegare le sottoelencate persone **MAGGIORENNI**:

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Nel caso di assenza di persone autorizzate al ritiro del bambino/a, al momento della discesa del minore per il rientro a casa, il minore medesimo sarà accompagnato presso gli uffici comunali.

Oppure

- Autorizza il proprio figlio al rientro a casa in modo AUTONOMO esonerando l'autista da ogni responsabilità.**

Data \_\_\_\_\_

Firma

Allegare fotocopia di un documento di identità del genitore