



COMUNE DI CASTEL DI TORA

PROVINCIA DI RIETI

Via Don Sabino Gentili, 11 - 02020 Castel di Tora (RI)

Cod. Fisc. 00113520571

TEL 0765 716313 - FAX 0765 716266

www.comune.castelditora.ri.it

MAIL: info@comune.castelditora.ri.it – PEC: protocollo@pec.comune.castelditora.ri.it



AVVISO ALLE FAMIGLIE

Oggetto: Servizio Scuolabus A.S. 2025 – 2026

Il Comune di Castel di Tora, in qualità di capofila, comunica l'attivazione del servizio di trasporto scolastico per gli alunni residenti nei Comuni di Castel di Tora, Ascrea, Colle di Tora e Paganico Sabino.

Le famiglie interessate possono richiedere l'iscrizione compilando il modulo allegato, da restituire entro il 03.09.2025 tramite:

Email: info@comune.castelditora.ri.it

PEC: protocollo@pec.comune.castelditora.ri.it

Consegna diretta: Ufficio Protocollo del Comune di Castel di Tora

Informazioni importanti:

Il servizio sarà attivato compatibilmente con il numero di iscrizioni pervenute.

È obbligatoria l'indicazione di un numero di cellulare e di un indirizzo email del genitore/tutore.

Allegare copia del documento di identità del richiedente.

Per ulteriori informazioni contattare l'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Castel di Tora al n. 0765 716313 o via email info@comune.castelditora.ri.it.

Il Sindaco
F.to Cesarina D'Alessandro



COMUNE DI CASTEL DI TORA

PROVINCIA DI RIETI
Via Don Sabino Gentili, 11 - 02020 Castel di Tora (RI)
Cod. Fisc. 00113520571

TEL 0765 716313 - FAX 0765 716266
www.comune.castelditora.ri.it

MAIL: info@comune.castelditora.ri.it – PEC: protocollo@pec.comune.castelditora.ri.it



AI COMUNE DI CASTEL DI TORA

Modulo di iscrizione al Servizio di Trasporto Scolastico A.S. 2025 – 2026

Dati del genitore/tutore:

Cognome: _____ Nome: _____
CF: _____
Nato a: _____ il _____
Residente a: _____ (Comune)
Indirizzo: _____ - _____ n. _____
Tel.: _____
Email: _____

Dati del minore:

Cognome: _____ Nome: _____
CF: _____
Nato a: _____ il _____
Scuola di frequenza: _____ Classe: _____

→ Richiesta del servizio di trasporto scolastico:

- Andata
 Ritorno
 Andata e Ritorno

→ Indirizzi delle fermate:

Salita: Via _____ n. _____ Comune _____

Discesa: Via _____ n. _____ Comune _____

→ Autorizzazioni:

- Il minore è autorizzato a lasciare il mezzo di trasporto autonomamente (solo per studenti della Secondaria di primo grado)
 Il minore sarà accolto alla fermata dai genitori
 Il minore sarà accolto alla fermata dal delegato/i _____

→ Dichiarazione:

Il sottoscritto dichiara, ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, di essere consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti, così come stabilito dall'art. 76 del DPR 445/2000.

Luogo e Data: _____

Firma del genitore/tutore: _____



COMUNE DI CASTEL DI TORA

PROVINCIA DI RIETI

Via Don Sabino Gentili, 11 - 02020 Castel di Tora (RI)

Cod. Fisc. 00113520571

TEL 0765 716313 - FAX0765 716266

www.comune.castelditora.ri.it

MAIL:info@comune.castelditora.ri.it – PEC: protocollo@pec.comune.castelditora.ri.it



→ **Allegati:**

- Copia documento di identità dei genitori
- Copia documento di identità del/i delegato/i

Invio del modulo:

Email: info@comune.castelditora.ri.it

PEC: protocollo@pec.comune.castelditora.ri.it

Consegna diretta: Ufficio Protocollo del Comune di Castel di Tora

→ NB: È obbligatoria l'indicazione di un numero di cellulare e di un indirizzo email valido.