

**SOLICITUDE TRANSPORTE ESCOLAR 24/25**

D./Dna. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_,  
con nº de teléfono \_\_\_\_\_ e domicilio en \_\_\_\_\_

sabendo que o meu fillo/a **NON** ten dereito a facer uso do transporte escolar do centro,

Considerarase persoa usuaria con dereito a transporte escolar gratuito o alumnado cuxo domicilio se encontre fóra do núcleo urbano no que radique o centro escolar e, en calquera caso, a unha distancia deste superior a 2 km, calculada utilizando o itinerario máis directo, sen desvíos e rodeos innecesarios. Para poder ser usuario/a con dereito ao servizo o alumnado deberá estar escolarizado no centro que lle corresponda, segundo a situación do seu domicilio e a distribución das áreas de influencia establecida ou contar cun ditame de escolarización forzosa emitido pola Administración Educativa.

**EXPOÑO QUE:** (breve explicación do motivo da solicitude de transporte)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**E SOLICITO:**

**AUTORIZACIÓN EXCEPCIONAL** do uso do servizo de transporte no curso

2024/2025 para o meu fillo/a \_\_\_\_\_

Con data de nacemento \_\_\_\_\_ matriculado no vindeiro curso en  
\_\_\_\_\_ curso de infantil/ primaria (subliñar o que sexa), do CEIP Plurilingüe Isidro Parga Pondal.

**BUS DE PERILLO. Parada de: (sinalar unha)**

SANTA CRISTINA		CEMITERIO	
FORNO DE BEA		ARILLO	
CASA PAQUITA		RIALTA	
A FERRALA		ABELEIRAS	
O MONTE		CAMPO DE FÚTBOL	
AUGARRÍO		FRANZOMEL	
O COUTO-DORNEDA			

**BUS DE PAZOS**

No servizo de: (Sinalar unha)

**Entrada**     **Saída**     **Entrada e saída**

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Asdo.:

Xefe do departamento territorial da Consellería de Educación e OU (A Coruña)