

DOMANDA PER SERVIZIO TRASPORTI

SCUOLE INFANZIA E PRIMARIA

 Al Sig. SINDACO

 COMUNALE DI CURSI

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( Cognome e Nome Genitore)

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in questo Comune alla Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N°. \_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 CHIEDE

di usufruire del servizio trasporto erogato da questo Comune per l’anno scolastico 2024/2025 per il figlio/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e frequentante:

 Scuola Infanzia Statale, sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Scuola Infanzia Paritaria Sacro Cuore di Gesù, sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Scuola Primaria, classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ per (indicare la modalità di trasporto prescelta)

 Andata e Ritorno

 Andata

 Ritorno

Cursi, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA

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