

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

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