

AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI
PESCOSOLIDO

**OGGETTO: TRASPORTO DEGLI ALUNNI DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA E
PRIMARIA.**

Il/La sottoscritt _____

Nat_ a _____ il _____

Residente in _____ Via _____ n. _____

Telefono _____

C H I E D E

Alla S.V. che _1_ propri_ figli_ _____

nat_ a _____ il _____

Frequentante la classe _____ sez. _____ della scuola (DELL'INFANZIA –
PRIMARIA) venga autorizzato a fruire del servizio di trasporto alunni, istituito da Codesto
Comune per gli alunni abitanti lontano dalla scuola che frequentano ed in zone non
servite da mezzi pubblici di trasporto.

TIPO DI SERVIZIO RICHIESTO:

- ANDATA E RITORNO
- SOLO ANDATA
- SOLO RITORNO

**Dichiara inoltre che la Certificazione ISEE del proprio reddito familiare, relativa
all'anno 2014 è di €. _____, come da copia allegata.**

Con la presente si impegna a provvedere, entro gli ultimi otto giorni del mese, al
pagamento anticipato del contributo fissato dall'Amministrazione Comunale, in €.
_____ mensili.

Pescosolido, li _____

Firma del genitore

- Allega una foto formato tessera dell'alunno.