

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Copia domanda consegnata all'utente il.....

TESSERA ASSEGNATA N.....

AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI
PESCOSOLIDO

**OGGETTO: TRASPORTO DEGLI ALUNNI DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA - PRIMARIA
- PROGETTO "PRIMAVERA".**

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 - PROGETTO "PRIMAVERA")** 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 l'attestazione ISEE del proprio nucleo in corso di validità è di €. _____, come da copia allegata.

Con la presente si impegna a provvedere, **entro i primi 10 giorni del mese successivo**, al pagamento del contributo fissato dall'Amministrazione Comunale, in €. _____ mensili.

Allega una foto formato tessera dell'alunno.

Pescosolido, li _____

Firma del genitore

Nota Bene:

- *Per il mese di Settembre la quota da versare è pari alla metà della tariffa mensile.*
- *Per il mese di Giugno la quota da versare è pari ai giorni effettivi di utilizzo.*
- *Eventuali richieste di esenzione dovranno essere preventivamente comunicate.*
- **Gli utenti sono tenuti alla conservazione delle ricevute di pagamento ai fini fiscali.**