

AL SINDACO DEL COMUNE  
DEL COMUNE DI  
CASTELNUOVO PARANO

**OGGETTO: SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO.**

**MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2018/2019**

Il Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a in \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ in qualità di genitore del

Minore \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter usufruire del servizio di trasporto scolastico a.s. 2018/2019 per il/ la figlio/figlia su indicata

frequentante nell'A.S. 2018/19 la classe \_\_\_\_\_

della scuola:  Infanzia  Primaria  Secondaria I grado

Dalla propria abitazione sita in Castelnuovo Parano in Via \_\_\_\_\_

In riferimento al servizio di trasporto scolastico per A.S. 2018/2019, si chiede cortesemente di presentare il modulo entro il 5 Settembre 2018, termine ultimo di scadenza. Le richieste che perverranno oltre la data di scadenza, o prive di Bollettino/saldo, saranno accettate con riserva.

**SI ESONERA**

L'Amministrazione Comunale di Castelnuovo Parano, da qualsiasi responsabilità o danno derivante da cause accidentali che dovessero intervenire durante l'espletamento del Servizio Trasporto Scolastico.

Si allega copia documento \_\_\_\_\_

Castelnuovo Parano \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_