

AL SINDACO DEL COMUNE
DEL COMUNE DI
CASTELNUOVO PARANO

OGGETTO: SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO.

MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2019/2020

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. 2019/2020 per il/ la figlio/figlia su indicata

frequentante nell'A.S. 2019/20 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. 2019/2020, si chiede cortesemente di presentare il modulo entro il 10 Settembre 2019, 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