

**RICONSEGNARE ENTRO IL 22.05.2017
CON ALLEGATA COPIA RICEVUTA DI VERSAMENTO**

Al Comune di NE
Assessorato alla Pubblica Istruzione
Servizio di Assistenza Scolastica

OGGETTO: RICHIESTA DI TRASPORTO CON SCUOLABUS COMUNALI
PER L'ANNO SCOLASTICO 2017-2018

Il sottoscritto/a _____
residente in _____ Tel. _____,
in qualità di genitore dell'alunno/a _____
della scuola _____ cl. _____ Anno scolastico 2017/2018.

- 1 figlio
- 2 figlio
- 3 figlio che in contemporanea usufruisce dei servizi scolastici

- DICHIARA** di non voler usufruire del servizio di trasporto scolastico

- CHIEDE** di volere usufruire del servizio di trasporto scolastico per gli alunni della Scuola dell'obbligo e della scuola dell'Infanzia con le seguenti modalità:

- percorso per intero;
- solo andata;
- solo ritorno;

PRECISA

- che il domicilio effettivo dell'alunno/a:
 - coincide con la residenza
 - è sito _____

Il richiedente dichiara di conoscere e accettare le modalità del servizio fissate con atto deliberativo n. 24 del 05.04.2017.

In fede si sottoscrive.

Firma del genitore

Ne, li _____