

Al Comune di Paitone
Ufficio Servizi Sociali e Scolastici

Oggetto: Richiesta Servizio Trasporto Scolastico

Il/La sottoscritto/a _____

residente in _____ Via _____ n. _____

telefono/cellulare _____

genitore di _____

che frequenterà la Scuola _____ classe _____ sezione _____

CHIEDE

di poter usufruire del servizio scuolabus per l'andata e il ritorno per:

- Scuola primaria (servizio attivo solo per gli alunni delle frazioni Pospesio, Marguzzo, Sarzena)
- Scuola secondaria di primo grado- 6 giorni

DICHIARA

- Di essere a conoscenza delle modalità di svolgimento del servizio scuolabus nell'anno scolastico 2020/2021 presentate nell'allegata accompagnatoria, accettandole integralmente

ALLEGA

attestazione I.S.E.E. (in corso di validità) ai fini della determinazione della retta di frequenza per la scuola dell'infanzia.

n. 1 fototessera dell'alunno/a che usufruisce per la prima volta del servizio scuolabus

IL PRESENTE MODULO VA RICONSEGNAO ENTRO E NON OLTRE IL GIORNO 29 AGOSTO 2020.

Paitone li, _____

firma
