

Al Sig. Sindaco
Del Comune di Vendone

Il/La sottoscritto/a _____
residente in _____ Via/Piazza/Frazione _____
genitore dell'alunno/a _____ frequentante nel prossimo
A.S. ____/____ la scuola Materna/Elementare/Media di
_____ classe _____

CHIEDE

Di usufruire del servizio di trasporto scolastico (Scuolabus) gestito da codesto Comune nel
prossimo A.S. ____/____ nella tratta _____ e ritorno.

DICHIARA CHE

Il proprio recapito telefonico in caso di comunicazioni urgenti è:

SI IMPEGNA

Al pagamento della tariffa comunale vigente per il servizio suddetto entro la scadenza
successivamente comunicata all'Ente

In fede

Vendone, _____

Il Richiedente
