

ANNO SCOLASTICO 2024-2025

MODULO RICHIESTA FRUIZIONE TRASPORTO SCOLASTICO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ e residente in _____

via/piazza _____ CAP _____ Provincia _____

telefono/cellulare _____

CHIEDE

Alla S.V. la fruizione del servizio di trasporto scolastico per l'anno scolastico 2024/2025 per il/la proprio/a figlio/a _____ frequentante la classe _____ sezione _____ della scuola _____

DICHIARA

- Che il/la proprio/a figlio/a ha iniziato o inizierà ad usufruire del servizio di trasporto scolastico dal mese di _____ 2024;
- Di essere a conoscenza che, salvo variazioni, dovrà corrispondere al comune di S. Donato V.C. l'importo mensile pari a euro 20 per il primo figlio/a ed euro 15 per il secondo figlio/a e gratuito per il terzo figlio;
- Di essere a conoscenza che la corresponsione di tale o tali importi sarà dovuta per tutto l'anno scolastico salvo formale disdetta;
- Allega documento di riconoscimento.

S. Donato V.C., lì

Firma del Genitore
