

**DOMANDA PER TRASPORTO GRATUITO DEGLI ALUNNI
DELL' ISTITUTO COMPRENSIVO "F.VIVONA" CALATAFIMI SEGESTA**

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI
CALATAFIMI SEGESTA

OGGETTO: Richiesta trasporto a mezzo scuolabus.

Alunno/a _____

nato/a a _____ **il** _____

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

il _____ chiede di voler ammettere ___l___ propri ___figli___ al beneficio del trasporto scolastico a mezzo SCUOLABUS.

Comunica che ___l___ stess ___ è iscritt ___ per l' anno scolastico **2017/2018** alla classe

_____ della Scuola _____ Plesso _____

sito in Via _____ .

Dichiara di essere residente in questo Comune con domicilio in :

Via _____ n. _____ tel. _____ territorio di

Calatafimi Segesta.

Allega : Copia documento di riconoscimento.

Calatafimi Segesta li _____

Firma
