

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

**ANNO SCOLASTICO 2018-2019**

**DA PRESENTARE ENTRO IL  
05 SETTEMBRE 2018**

**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 **2018-19** 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  
\_\_\_\_\_