

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

ANNO SCOLASTICO 2023-2024

DA PRESENTARE ENTRO IL 06 SETTEMBRE 2023
--

*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 _____ propri _____ figli _____ al beneficio del

trasporto scolastico a mezzo SCUOLABUS per l'anno scolastico **2023-2024**

DICHIARA CHE

La tipologia della scuola frequentata è la seguente:

TIPOLOGIA SCUOLA

CLASSE

☐ SCUOLA PRIMARIA (Elementare)

1^	2^	3^	4^	5^
☐	☐	☐	☐	☐

☐ SECONDARIA DI I° GRADO (Media)

1^	2^	3^
☐	☐	☐

INOLTRE DICHIARA

DI ESSERE RESIDENTE IN QUESTO COMUNE CON DOMICILIO IN:

Via _____ n. _____

territorio di Calatafimi Segesta tel./cell. _____.

Allega: Copia **documento di riconoscimento.**

Calatafimi Segesta, lì _____

Firma
