

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI FABRO

IL SOTTOSCRITTO _____ GENITORE DEI MINORI:

1) _____ ISCRITTO ALLA CLASSE _____ DELLA
SCUOLA **dell'infanzia** **primaria** **secondaria** DI **Fabro** **Fabro Scalo**
(barrare le caselle corrispondenti)

2) _____ ISCRITTO ALLA CLASSE _____ DELLA
SCUOLA **dell'infanzia** **primaria** **secondaria** DI **Fabro** **Fabro Scalo**
(barrare le caselle corrispondenti)

3) _____ ISCRITTO ALLA CLASSE _____ DELLA
SCUOLA **dell'infanzia** **primaria** **secondaria** DI **Fabro** **Fabro Scalo**
(barrare le caselle corrispondenti)

RESIDENTE IN VIA/PIAZZA _____ N. _____

TEL. _____ (obbligatorio)

C H I E D E

DI USUFRUIRE DEL TRASPORTO SCOLASTICO PER L'ANNO 2011/2012 PER I MINORI SOPRAINDICATI

A TAL FINE DICHIARA:

- di essere a conoscenza che gli alunni che si sono recati a scuola con lo scuolabus non possono tornare a casa a piedi o con altro mezzo se non viene data comunicazione verbale o scritta agli autisti da parte dei genitori

ALLEGA ATTESTAZIONE DEL VERSAMENTO DI €. _____
(€120,00 per un figlio - €160,00 per due figli - €200,00 per tre figli)

Se l'alunno deve prendere lo scuolabus in fermate diverse da quella relativa all'abitazione indicare dove:

ANDATA _____

RITORNO _____

FABRO, LI' _____

IL/LA RICHIEDENTE

N.B Le domande relative a zone non servite attualmente dal trasporto verranno accettate con riserva e potranno essere confermate solo previa verifica della possibilità di ampliamento del percorso, che verrà effettuata nei primi giorni di settembre a conclusione delle iscrizioni.