

SERVIZIO SCUOLABUS
SCUOLA MATERNA – PRIMARIA E SECONDARIA DI 1° GRADO
ANNO SCOLASTICO 2023/2024

All'Ufficio Scolastico
del Comune di San Pietro Clarenza

Il/La sottoscritt..... nato il
a genitore dell'alunno/a.....
nato a il..... residente in San Pietro Clarenza
Via.....telefono.....
iscritto/a all'I.C.S "E.VITTORINI" :

/_/ SCUOLA DELL'INFANZIA CLASSE /_/ SEZ. /_/

/_/ SCUOLA PRIMARIA CLASSE /_/ SEZ. /_/

/_/ SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO CLASSE /_/ SEZ. /_/

con la presente

C H I E D E

Alla S.V. di poter usufruire del servizio scuolabus comunale istituito per l'anno scolastico 2023/2024

Lo scrivente dichiara sotto la propria responsabilità:

Di essere a conoscenza e accettare il Regolamento del servizio di trasporto scolastico, approvato con deliberazione del C.C. n°23 del 15.09.2015

Allega alla presente:

1. Foto tessera del figlio/a beneficiario;
2. Ricevuta dell'intero importo versato:
 - sul C/C postale n°15901952 intestato a Servizio Tesoreria con causale: servizio scuolabus A.S. 2023/2024;
 - con bonifico bancario codice IBAN: IT78X0503684020T20750510001 intestato al Comune di San Pietro Clarenza con causale: servizio scuolabus A.S. 2023/2024;
3. Fotocopia di ISEE in corso di validità;

San Pietro Clarenza lì,

Firma del genitore