

AL COMUNE DI SAN MARCELLO PITEGLIO
Servizi Scolastici ed Educativi

OGGETTO: anno scolastico 2019/20- Servizio trasporto scolastico Scuola Primaria PITEGLIO

Io sottoscritto/a _____ cod. fiscale ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____, nato/a il

_____ a _____, residente nel Comune di San Marcello Piteglio

in Via _____ frazione _____

recapiti telefonici _____

e.mail _____

CHIEDO

in riferimento all'avviso emanato da codesto Comune riguardante la possibilità di usufruire del servizio di trasporto scolastico a titolo gratuito in scuole le cui classi 1° abbiano una situazione di difficoltà per la loro formazione a causa di un limitato numero di iscritti per mio figlio:

Nome e cognome _____ data di nascita _____

che frequenterà nell'anno scolastico 2019/20 la classe 1° della scuola Primaria di Piteglio, individuata, di concerto con la Dirigenza Scolastica dell'Istituto Comprensivo di San Marcello, come Plesso Scolastico il cui numero di utenti potrebbe essere inferiore a n° 6 alunni.

Dichiaro di aver preso visione e di accettare le condizioni previste dal Regolamento approvato dal Consiglio Comunale con Deliberazione n° 24 in data 7 marzo 2018.

Firma _____