

Striano, ___/___/_____

All'Ufficio Protocollo del
Comune di Striano
Via Sarno, 1
80040 STRIANO

Oggetto: **A. S. 2019/2020**. Servizio di trasporto scolastico. Richiesta di iscrizione.

__l__ sottoscritt__ _____, nat__ il ___/___/_____
a _____ e residente a _____
in via/piazza _____ n.____, in qualità di genitore
del minore _____, nat__ il ___/___/_____,
Cell. _____,

CHIEDE

Che __l__ propri__ figli__, frequentante la **Scuola**

INFANZIA

PRIMARIA

usufruisca del Servizio di trasporto scolastico.

Chiede inoltre di pagare la tariffa dovuta in rate _____ per l'importo di
€. _____ cadauna, impegnandosi a versare la quota dovuta, presentando la ricevuta del
versamento all'autista dello Scuolabus e all'Ufficio Protocollo Comunale.

A tal fine allega copia del proprio documento di riconoscimento e del Codice fiscale.

In fede
