**Spett.le**

**Comune di Roccaraso Servizi Scolastici**

**c/o** [**daniela.ditommaso@comune.roccaraso.aq.it**](mailto:daniela.ditommaso@comune.roccaraso.aq.it)

**TRASPORTO SCOLASTICO**

**RICHIESTA DI FRUIZIONE DEL SERVIZIO A.S. 2024/2025**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - In Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, civico \_\_\_\_\_- Recapito:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Genitore dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di sesso F– M Nato/aa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) il \_\_/\_\_/20\_\_

**ALUNNO/Adella Scuola dell’Infanzia di Roccaraso**

**□**Prima iscrizione al servizio

**□** Già fruitore del servizio

**CHIEDE**

Di poter usufruire per il proprio figlio/a del servizio di trasporto scolastico per l’anno scolastico 2024/2025.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**specificare l’indirizzo dove prelevare e riaccompagnare l’alunno/a:**

Il Genitore Richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_