

Spett.<sup>le</sup>

**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/A della Scuola Primaria di Roccaraso**

Prima iscrizione al servizio

Già fruitore del servizio

**CHIEDE**

Di poter usufruire per il proprio figlio 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