

ALL'UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE  
DEL COMUNE DI CUSTONACI

**OGGETTO: RICHIESTA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCUOLABUS  
COMUNALE – A.S. 2024/2025**

IL/LA SOTTOSCRITT\_ \_\_\_\_\_ NAT\_ A  
\_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_ E RESIDENTE A  
CUSTONACI IN VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
TEL.: \_\_\_\_\_ IN QUALITA' DI GENITORE DELL'ALUNNO/A  
\_\_\_\_\_ FREQUENTANTE LA CLASSE \_\_\_\_\_  
SEZ \_\_\_\_\_ DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO LOMBARDO RADICE – E. FERMI DI  
CUSTONACI:

- SCUOLA DELL'INFANZIA
- SCUOLA PRIMARIA
- SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO

CHIEDE

CHE IL PROPRIO FIGLIO/A VENGA AMMESSO/A AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCUOLABUS  
COMUNALE PER L'ANNO SCOLASTICO 2024/2025

Andata       Ritorno       Andata e ritorno

CONSAPEVOLE CHE CHIUNQUE RILASCIAMOCI DICHIARAZIONI MENDACI E' PUNITO AI SENSI DEL  
CODICE PENALE E DELLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART.  
46 DPR N° 445/2000 SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

DICHIARA

- DI ESSERE RESIDENTE NELLA LOCALITA' PERIFERICA DI \_\_\_\_\_
- DI ESSERE IMPOSSIBILITATO/A AD ACCOMPAGNARE E/O PRELEVARE IL PROPRIO  
FIGLIO/A A SCUOLA PER I SEGUENTI MOTIVI:
  - PRIVO DI MEZZO DI TRASPORTO
  - MOTIVI DI LAVORO (ORARIO DI INGRESSO E/O USCITA DA SCUOLA COINCIDENTI  
CON ORARIO LAVORATIVO) \_\_\_\_\_

DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE VERRA' DATA PRIORITA' AGLI ALUNNI RESIDENTI NELLE ZONE  
PERIFERICHE

Custonaci, \_\_\_\_\_

IL GENITORE

\_\_\_\_\_

Si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità