

**OGGETTO: RICHIESTA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCUOLABUS
COMUNALE – A.S. 2023/2024**

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 2023/2024

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