



COMUNE DI STRANGOLAGALLI

PROVINCIA DI FROSINONE

Al Sindaco
del
Comune di Strangolagalli

Oggetto: Richiesta servizio trasporto scolastico.

In riferimento al servizio di trasporto scolastico per l'anno 2019/2020, si chiede cortesemente di compilare il modulo sottostante e di restituirlo direttamente all'Ufficio protocollo del Comune di Strangolagalli.

MODULO DI RICHIESTA DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2019/2020

Il/La sottoscritto/a _____ nat_ a _____
il _____ Residente a _____ in via _____
Tel. o cellulare _____ e-mail _____

CHIEDE

Di poter usufruire del servizio di trasporto scolastico A.S. 2019/2020 per il/la figlio/figlia

Cognome _____ Nome _____ nat_ a _____

il _____ a decorrere dal mese di _____

- Scuola dell'infanzia "Colle Campano"
- Scuola Primaria - frequentante la classe _____

Si impegna a versare, entro il giorno 5 di ogni mese, indipendentemente dal numero dei giorni di fruizione del servizio nel relativo mese, da ottobre a maggio la somma di € 20,00.

Per i mesi di settembre e giugno la somma di € 10,00

CHIEDE inoltre

- la riduzione del 30% per il secondo figlio
- la riduzione del 50% per il terzo figlio

(Per avere diritto alla riduzione gli alunni devono frequentare lo stesso ciclo scolastico)

Il dichiarante