Spazio per il protocollo



## Domanda di iscrizione al Servizio di Trasporto Scolastico AS. 2023 - 2024

Il sottoscritto			
(Cognome)		(Nome)	
CF	nato a	il	
Residente a		()	
in via		n	
Tel	email	email	
	CHIEDE L'ISCRIZIONE DE	EL PROPRIO FIGLIO/A	
(Cogno	ome)	(Nome)	
CF	nato a	il	
Iscritto alla scuola		classe	
Al servizio di trasporto	scolastico per le seguenti co	orse:	
☐ Andata e Ritorno	☐ Andata e R	☐ Andata e Ritorno e doposcuola Cavazzana	
☐ Solo Andata	☐ Andata e D	☐ Andata e Doposcuola a Cavazzana	
☐ Solo Ritorno	☐ Doposcuola	☐ Doposcuola di Cavazzana e Ritorno	
☐ Solo trasporto al dop	oscuola di Cavazzana		
• • •		45/2000 e consapevole delle sanzioni penali in caso di pilito dall'art. 76 del DPR 445/2000	
	DICHIA	ARA	
☐ che l'indirizzo da o p	er il quale chiede il servizio	è il seguente:	
SALITA in Via		n Comune	
DISCESA in Via		n Comune	
☐ è autorizz	sato alla presente iscrizione: ato a lasciare il mezzo di tra Secondaria di primo grado)	: sporto autonomamente (solo per ragazzi	
☐ sarà accol	to alla fermata da		
Luogo e Data		Firma	

Allegare Copia di un Documento di Identità del richiedente e inviare all'indirizzo protocollo@comune.lusia.ro.it