

**AL COMUNE DI GUALDO CATTANO**  
*Ufficio Cultura - Pubblica Istruzione*

**ISCIZIONE SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO a.s. ....../.....**

Il / la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_ scuola

\_\_\_\_\_ plesso scolastico di \_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_, residente in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Fraz. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**DICHIARA DI**

**VOLER USUFRUIRE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO:**

- CORSA INTERA**
- MEZZA CORSA**

**NON VOLER USUFRUIRE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO**

**DICHIARA INOLTRE**

DI AVERE DIRITTO ALL'AGEVOLAZIONE RELATIVA AL COSTO DEL SERVIZIO  
PREVISTA PER N. \_\_\_\_\_ FIGLI DI CUI:

N. \_\_\_\_\_ FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL'INFANZIA

N. \_\_\_\_\_ FREQUENTANTI LA SCUOLA PRIMARIA. (ex elementare)

N. \_\_\_\_\_ FREQUENTANTI LA SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO. (ex media)

N. \_\_\_\_\_ FREQUENTANTI LA SCUOLA SECONDARIA DI II GRADO. (ex superiore)

**CHIEDE**

Di poter effettuare *il pagamento* del servizio a mezzo bollettino di c/c postale scegliendo la seguente modalità:

**MENSILE**

oppure

**ANNUALE**

Sarà cura del sottoscritto comunicare le eventuali variazioni rispetto le dichiarazioni sopra rese.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_