



CITTA' DI SAN BENEDETTO DEI MARSI

CAP 67058
C.F.: 81002890663

(Provincia di L'Aquila)

Tel. 0863/86336
Fax 0863/867955

Assessorato alle Politiche Scolastiche

ANNO SCOLASTICO 2024/2025

Modello di richiesta del servizio scuolabus – Scuola Primaria da riconsegnare alla Portineria del Comune entro e non oltre il 25 settembre 2024

Il/La Sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno/a _____

Residente in via _____

Città _____

Recapito Telefonico _____

Frequentante la classe _____ della Scuola Primaria di San Benedetto dei Marsi;

Indirizzo dove l'alunno/a sarà:

- Riportato/a _____

CHIEDE

Di poter usufruire del servizio trasporto scolastico anno 2024/2025.

SI PRECISA CHE IL SERVIZIO SI EFFETTUERÀ SOLO DI POMERIGGIO

Si fa presente che prima della partenza e al termine della corsa, verrà effettuato il servizio di igienizzazione/sanificazione dello scuolabus.

Data _____ .

FIRMA LEGGIBILE DEL GENITORE

Allegato A - modulo delega al prelievamento alunni discesa scuolabus.