AL DIRIGENTE SCOLASTICO

_____

Corigliano Rossano

Oggetto: RICHIESTA SCUOLABUS OMOLOGATO – A.S. 2023/2024.

Il/la sottoscritto/a _____
Cognome e nome del genitore o tutore

Codice Fiscale

Telefono_____ Cellulare _____

DATI DELL'ALUNNO/A

Cognome e Nome _____

Nato/a a _____ il _____/ _____/ _____

Residente a _____(CS)

In via/ Piazza _____ n° _____

Iscritto presso la scuola _____ di Corigliano Rossano classe ____

sezione _____

CHIEDE

L'ammissione al servizio di trasporto scolastico per l'anno scolastico 2023/2024.

.

Si allega attestazione della situazione di handicap rilasciata dall'ASP.

Corigliano Rossano_____ Firma del richiedente