

SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO
MODULO DI DOMANDA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO
DI TRASPORTO SCOLASTICO

Al Sindaco
del Comune di Malborghetto-Valbruna
Piazza Palazzo Veneziano, 1
33010 - Malborghetto-Valbruna (UD)

Il/la sottoscritto/a (Cognome e Nome) _____

Nato a _____ in data ____/____/____ Nazione (se nato all'estero) _____

Residente a _____ Prov. ____ Via _____ N° ____

Telefono _____ Mail _____

In qualità di genitore rivolge domanda di ammissione al servizio di trasporto scolastico per l'a.s. 2020/2021 per **l'alunno/a sottoindicato**:

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Frequentante: | | Scuola Infanzia Ugovizza
 | | Scuola Primaria "Carlo Collodi" Ugovizza
 | | Scuola Media Statale "Arturo Zardini" Pontebba

Dichiara inoltre che l'alunno:

| | È residente nel Comune di Malborghetto-Valbruna
| | Non è residente nel Comune di Malborghetto-Valbruna
| | Ha usufruito del servizio l'anno precedente

Dichiara altresì di aver preso visione del regolamento approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 36 del 27/07/2020 e di accettare tutte le condizioni e modalità previste per la fruizione del servizio stesso.

Firma del genitore

Data: ____/____/____

(allegare fotocopia di un documento di identità)