

AL COMUNE DI CAUTANO  
Via Provinciale Vitulanese  
82030 CAUTANO (BN)

**TRASPORTO SCOLASTICO -A.S. 2019-2020-  
RICHIESTA DI ADESIONE AL SERVIZIO**

Il/La sottoscritto/a (*cognome e nome di chi esercita la potestà genitoriale*)

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ ( )

il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

tel. casa \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_,

e-mail \_\_\_\_\_,

**GENITORE DI** \_\_\_\_\_,

nato/a \_\_\_\_\_ ( )

il \_\_\_\_\_, che nell'anno scolastico 2019/2020 frequenterà la

Sezione \_\_\_\_\_ della **SCUOLA DELL'INFANZIA STATALE** con sede in Cautano ,

**CHIEDE**

che il/la proprio/a figlio/a sia ammesso/a alla fruizione del servizio di trasporto scolastico -A.S. 2019/2020- con la seguente modalità:

ANDATA E RITORNO

SOLO ANDATA

SOLO RITORNO

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_