

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

classe _____ della **SCUOLA PRIMARIA** con sede in Cautano ,

C H I E D E

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
