

COMUNE DI MACERATA
SERVIZIO SERVIZI ALLA PERSONA
UFFICIO SCUOLA
Viale Trieste, 24
62100 Macerata

e-mail ufficio scuola@comune.macerata.it
fax 0733256293
pec comune.macerata.scuolasportpartecipazione@legalmail.it

OGGETTO: Richiesta servizio di trasporto scolastico.

dati studente:

COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA E DATA

RESIDENTE A..... IN VIA.....	ISCRITTO NELL'A.S. 2013/14 ALLA CLASSE.....	SCUOLA (specificare il nome e se scuola secondaria di I grado (scuola media), scuola primaria (scuola elementare) o scuola dell'infanzia (scuola materna).
-------------------------------------	--	--

..l. sottoscritt... .., nat... a ..,
residente a Macerata in via (tel),
(e-mail) con la presente chiede che
l'alunn... indicat... in oggetto, su cui esercita la potestà genitoriale, sia ammess... ad usufruire del servizio
di trasporto scolastico per l'anno scolastico 2013/2014, secondo la seguente modalità (**barrare la casella
che interessa**):

SOLO ANDATA

SOLO RITORNO

ANDATA E RITORNO

Il sottoscritto si impegna sin d'ora ad accettare le condizioni fissate dall'Amministrazione per usufruire del servizio in oggetto.

Macerata, li _____

(f i r m a)

COMUNE DI MACERATA
SERVIZIO SERVIZI ALLA PERSONA
UFFICIO SCUOLA
Viale Trieste, 24
62100 Macerata

e-mail ufficio scuola@comune.macerata.it
fax 0733256293
pec comune.macerata.scuolasportpartecipazione@legalmail.it

OGGETTO: Richiesta riduzione quota trasporto scolastico.

..l.. sottoscritt.... _____

residente a Macerata, in via _____,

esercente la potestà genitoriale sugli alunni:

1) _____

2) _____

3) _____

frequentanti rispettivamente la scuola:

1) _____

2) _____

3) _____

Chiede la riduzione della quota per il trasporto scolastico per :

_____ (2^ figlio)

_____ (3^ figlio)

Macerata, li _____

(firma)