|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *pullman* | *AL SIGNOR SINDACO**DI S U R B O* | *alunno* |

# *Il/La Sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_*

*telef.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,padre/madre dell’alunno/a*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*frequentante per l’anno scolastico 2014/2015 la classe\_\_\_\_\_Sez. \_\_\_\_\_\_presso la*

*Scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sita in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

##  C H I E D E

di poter usufruire del trasporto scolastico, in favore del/la suddetto/a figlio/a.

*A tal fine, il/la sottoscritto/a*

***DICHIARA:***

1. ***DI IMPEGNARSI A VERSARE LA QUOTA A PROPRIO CARICO ENTRO IL GIORNO 5 DI OGNI MESE.***
2. ***DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE IL RITARDO DEL VERSAMENTO DI UNA MENSILITA’ DEL CONTRIBUTO DETERMINERA’ INCONDIZIONATAMENTE LA SOSPENSIONE DEL SERVIZIO MEDESIMO.***

***ALLEGA:***

* ***FOTOCOPIA TESSERINO TRASPORTO RELATIVO ALL’ANNO SCOLASTICO 2013/2014***
* ***FOTOCOPIA DOCUMENTO D’IDENTITA’.***

Il/La Sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nella presente istanza ai sensi del d.lgs. 196 del 30 Giugno 2003.

*Surbo, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Con osservanza*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_***