

Oggetto : *Richiesta utilizzo scuolabus. Anno scolastico 2023/2024*

Il sottoscritto (genitore) _____

Residente in _____

Alla Via/C.da _____ N° _____

Tel. _____

CHIEDE

Usufruire del servizio scuolabus comunale per l'anno scolastico 2023/2024 per i figli che iscriverà alle seguenti scuole, nel seguente modo e con la corresponsione della seguente tariffa:

1° figlio _____ scuola _____ classe _____

2° figlio _____ scuola _____ classe _____

3° figlio _____ scuola _____ classe _____

4° figlio _____ scuola _____ classe _____

Un figlio € 16,50 mensili

Due figli € 28,00 mensili

Tre figli € 32,00 mensili

Per i mesi di Settembre e Giugno si rammenta che il pagamento è pari ad ½.

Nocciano li _____

Firma del Genitore

Si comunica che per il pagamento delle tariffe si potrà ritirare il bollettino di versamento presso il Comune o l'Ufficio Postale .

Dopo aver effettuato il pagamento si prega di recarsi al Comune per la consegna dell'Attestazione dell'avvenuto pagamento ed il susseguente ritiro del tesserino .

Informativa sul trattamento dei dati personali (privacy) .I dati dichiarati verranno custoditi e trattati nel rispetto delle disposizioni del Decreto Legislativo 30.06.2003,n.196.

Firma del Genitore
