

**COMUNE DI BERTINORO***Servizio Trasporto Scolastico*

Resp.Procedimento: dott.ssa Stefania Mazzotti

tel.0543/469218 - fax. 0543/469224

e-mail: mazzotti.s@comune.bertinoro.fc.itwww.comune.bertinoro.fc.it

Spazio riservato all'ufficio	
1°	
2°	
3°	
M.S.	+ figli

*All' Ufficio Scuole
del Comune di Bertinoro*

Oggetto: Richiesta Servizio Trasporto Scolastico A. S. 2012-2013

Io sottoscritto _____
genitore/affidatario dell'alunno/a _____,
nato/a il _____ a _____ residente/domiciliato in _____,
via _____ tel. _____, cell. _____.

CHIEDO*(barrare le voci che interessano)*

- che mio/a figlio/a possa usufruire del servizio di trasporto **Andata e Ritorno**

- che mio/a figlio/a possa utilizzare mezzo servizio:

SOLA ANDATA **SOLO RITORNO** **DICHIARO**

- che nell'anno scolastico 2012-2013 mio figlio/a frequenterà la sezione /classe _____ della scuola
Inf./Prim./Media di _____

- di avere più di un figlio frequentante le scuole di Bertinoro ed usufruente del Servizio di
Trasporto:

SI quanti _____

**-che alla fermata dello scuolabus sarà ritirato/a da me personalmente oppure dalle seguenti
persone maggiorenni da me appositamente delegate (indicare nome e cognome della persona e
tipo di legame con il dichiarante: parente o conoscente):**

