



COMUNE DI BERTINORO

Servizio Trasporto Scolastico

Resp.Procedimento: dott.ssa Stefania Mazzotti

tel.0543/469218 - fax. 0543/444486

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

www.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. 2011-2012

(Da presentare tassativamente entro il 28 febbraio 2011)

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 2011-2012 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):

