

SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO ANNO 2021/2022

SCUOLA Infanzia/Pimaria

Il sottoscritto _____ genitore di _____

residente a _____ Via _____

frequentante il plesso _____ classe _____ sez. _____

Tempo Pieno

Tempo Antimeridiano

ai sensi del D.P.R.445/200 , consapevole delle conseguenze per false dichiarazioni, Comunica che per il corrente anno scolastico 2021/22, il/la proprio/a figlio/a usufruisce del servizio **SCUOLABUS**.

Allegare copia documento di identità

Somma Vesuviana, lì _____

Firma _____