

OGGETTO: RICHIESTA FRUIZIONE DEL SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO
ANNO 2024/2025.

Il sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ e residente in _____ via _____.

tel. n° _____ Mail: _____

CHIEDE

Alla S.V. la fruizione del servizio TRASPORTO per l'anno scolastico 2024/2025 per il proprio

Figlio _____

frequentante la classe _____ sez. _____ della scuola _____

Dichiara:

- Che il proprio figlio/a ha iniziato/inizierà ad usufruire del servizio di trasporto scolastico dal mese di Settembre 2024;
- Di essere a conoscenza che salvo variazioni, dovrà corrispondere al Comune di Castelliri l'importo pari ad euro 25,00 mensili, mediante versamento su c/c postale n° 35737980 da effettuarsi entro i primi cinque giorni di ogni mese, anche se si usufruisce del servizio per frazione di mese;

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che la corresponsione di tali importi sarà dovuta per tutto l'anno scolastico (dal mese di utilizzo del servizio fino a giugno compreso) salvo formale disdetta.

Castelliri, li _____

Con osservanza

(firma del genitore richiedente)

I versamenti possono essere effettuati:

- con Pos presso la sede comunale
- mediante bollettino di conto corrente postale n. 35737980
- mediante bonifico bancario al seguente IBAN IT79R0760114800000035737980