COMUNE DI CASTELSARACENO

PROVINCIA DI POTENZA

Al Comune di Castelsaraceno
Piazza Piano della Corte, n. 1
85031 Castelsaraceno (Pz)

OGGETTO: Iscrizione al servizio di trasporto scolastico per l'anno 2026/2027.

Il sottoscritto (*cognome e nome*)

_____

nato il _____ ____ a _____Prov. (_____)

Recapito telefonico: _____ Indirizzo e-mail: _____ Indirizzo pec: _____ *in qualità di genitore/affidatario/tutore*

del/della minore (nome e cognome) _____

nato/a il _____ a _____ iscritta/o all'anno scolastico 2026/2027 dell'Istituto Comprensivo "Castronuovo" di Sant'Arcangelo (PZ) frequentante il plesso di Castelsaraceno, per il seguente ordine di scuola:

- ❍ Scuola dell'Infanzia
- ❍ Scuola Primaria
- ❍ Scuola secondaria di I grado

CHIEDE

di poter usufruire del servizio di trasporto scolastico per l'anno 2026/2027 per i seguenti giorni e modalità:

❍ **Lunedì**	❍ Solo andata	❍ Solo ritorno	❍ Andata e ritorno
❍ **Martedì**	❍ Solo andata	❍ Solo ritorno	❍ Andata e ritorno
❍ **Mercoledì**	❍ Solo andata	❍ Solo ritorno	❍ Andata e ritorno
❍ **Giovedì**	❍ Solo andata	❍ Solo ritorno	❍ Andata e ritorno
❍ **Venerdì**	❍ Solo andata	❍ Solo ritorno	❍ Andata e ritorno
❍ **Tutti i giorni**	❍ Solo andata	❍ Solo ritorno	❍ Andata e ritorno

Castelsaraceno, lì _____ Firma del genitore

_____