

## Al Sindaco del Comune di Pietrastornina

Il/a sottoscritto/a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

alla via \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ dell'Istituto Comprensivo Statale di Scuola dell'Infanzia –  
Primaria – Secondaria di 1^ "Don Lorenzo Milani" – **plesso scolastico "A. Rizzo" di Pietrastornina.**

### CHIEDE

**di usufruire del servizio scuolabus organizzato da questo Comune.**

Si impegna a versare il ticket determinato da questa Amministrazione e ad accogliere il/la proprio/a figlio/a alla fermata dello scuolabus negli orari stabiliti.

Pietrastornina, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

---

### Ufficio Servizi Scolastici

Vista la domanda sopra riportata, si ammette al servizio scuolabus l'alunno/a \_\_\_\_\_

Pietrastornina, li \_\_\_\_\_

Il Responsabile del Servizio  
Sig. **Carminé Rossi**