

BLOCCHETTO dal n. \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

**Al Signor Sindaco  
del Comune di**

**LATTARICO**

**Oggetto: Richiesta Servizio Scuolabus – Anno Scolastico 2024/2025**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_, residente in Via \_\_\_\_\_

Telefono n° \_\_\_\_\_, genitore degli alunni sotto elencati, **CHIEDE** che gli stessi possano usufruire del Servizio Scuolabus predisposto dal Comune di Lattarico per l'anno scolastico **2024/2025** e si impegna a versare a titolo di concorso alla spesa per il servizio in questione la somma che gli verrà successivamente comunicata, essendo a conoscenza che qualora non provvederà al pagamento nei termini stabiliti l'Ente procederà alla riscossione di quanto dovuto mediante iscrizione a ruolo coattivo.

**ALUNNI PER I QUALI SI CHIEDE IL SERVIZIO SCUOLABUS**

Figli	Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita	Scuola (media elementare materna)	Classe	Nominativo autista
1°					
2°					
3°					

In caso di cessazione di fruizione del servizio, per qualsiasi motivo, il sottoscritto si impegna preventivamente a darne comunicazione scritta a codesto Ente - Ufficio Amministrativo -, ed in mancanza di tale segnalazione sarà obbligato al pagamento completo del servizio per l'intero anno scolastico.

Altro genitore \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Sono soggetti ad esenzione gli alunni/studenti che sono:

- Portatore di Handicap legge 104/92 (allegata)
- Orfano (reddito ISE inferiore a 10.000,00, allegato)

li \_\_\_\_\_

Il Richiedente (firma leggibile)

\_\_\_\_\_