

**Al Signor Sindaco
del Comune di LATTARICO**

Oggetto: Richiesta Servizio Sculabus – Anno Scolastico 2026/2027

Il sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ C.F. _____, residente in Via _____

Telefono n° _____, mail _____

genitore degli alunni sotto elencati,

CHIEDE

che gli stessi possano usufruire del Servizio Sculabus predisposto dal Comune di Lattarico per l'anno scolastico **2026/2027** e si impegna a versare a titolo di concorso alla spesa per il servizio in questione la somma che gli verrà successivamente comunicata.

ALUNNI PER I QUALI SI CHIEDE IL SERVIZIO SCUOLABUS

	Cognome Nome	Luogo Data di nascita	Scuola (MATERNA PRIMARIA SECONDARIA I GR.) classe	Sede Plesso Scolastico	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.

Altro genitore _____

Telefono n° _____, mail _____

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)
