



COMUNE DI POLLENA TROCCHIA
SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO SCUOLA MATERNA
ANNO SCOLASTICO 2013/14

AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI
POLLENA TROCCHIA

OGGETTO: Istanza di accesso al servizio di trasporto scolastico alunni Scuola Materna.

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ residente in Pollena Trocchia alla

Via _____ n. _____ Tel. _____

in qualità di genitore /tutore dell'alunno/a

frequentante il plesso di Scuola Materna Statale di Via _____

CHIEDE

L'ammissione al Servizio di trasporto scolastico comunale del/la proprio/a figlio/a, per l'anno scolastico 2013/14.

Pollena Trocchia, lì _____

Riservato all'ufficio.

(compilare e consegnare all'Ufficio Scolastico del Comune o all'autista dello scuolabus)