

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo del Chiese
Via Papaleoni n. 5
38089 Storo (Tn)

Oggetto: Richiesta servizio di trasporto.

Il sottoscritto _____, residente a
_____ in via _____,
genitore/esercente la responsabilità genitoriale del minore:
_____ frequentante la classe
_____ della scuola Primaria/Secondaria di _____

C H I E D E

di poter usufruire del servizio di trasporto per l'anno scolastico 2024/25:

- ☐ **SCOLASTICO** - da indirizzo di residenza alla scuola
- ☐ **SCOLASTICO** - da indirizzo diverso dalla residenza alla scuola

[Indicare Comune/frazione, indirizzo, numero civico ed eventuali note]

- ☐ **SOLO EXTRASCOLASTICO**

Allego copia di documento di identità in corso di validità.

Distinti saluti.

Firma del genitore: _____

Data: _____