

Alla Commissione Straordinaria  
Comune di Maniace  
Via Beato Placido 11 -13 – 95030 Maniace (CT)

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_  
Nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, recapito  
Telefonico \_\_\_\_\_ in qualità di genitore/tutore dell'alunno  
\_\_\_\_\_  
iscritto alla scuola \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_,  
essendo residente in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

comunque località sita in zona periferica o comunque distante dal plesso scolastico

Chiede

Di usufruire del servizio di trasporto scolastico qualora venisse attivato.

Consapevole che la presente richiesta non è comunque vincolante ai fini dell'adesione al servizio, che potrà essere decisa successivamente o al momento in cui si verrà a conoscenza o verrà comunicata l'ammontare del contributo da versare per l'alunno trasportato.

Restando in attesa di ricevere notizie in merito, si porgono cordiali saluti

Maniace lì \_\_\_\_\_

Il Richiedente

\_\_\_\_\_

La richiesta dovrà pervenire al protocollo generale oppure a mezzo email al seguente indirizzo:  
[comunedimaniacect@legalmail.it](mailto:comunedimaniacect@legalmail.it)