Al Sindaco del Comune di San Giacomo degli Schiavoni

**OGGETTO**: utilizzo scuolabus a. s. 2025/2026

Il sottoscritto…………………………………………, nato a …………………………. e residente a San Giacomo degli Schiavoni in ……………………………………………., n. …, genitore dell’alunno………………………………. che frequenta la classe … della Scuola Primaria di San Giacomo degli Schiavoni

CHIEDE

Di poter usufruire del servizio Scuolabus al costo di € 10,00 mensili.

Numero di telefono del genitore ……………………..

San Giacomo degli Schiavoni, lì ……………….

 Firma