



**COMUNE DI FIRENZUOLA**  
PROVINCIA DI FIRENZE  
Tel. (055) 819941

Al Comune di Firenzuola  
Ufficio Servizi Scolastici  
Piazza Casini n. 5  
50033 Firenzuola (FI)

Oggetto: domanda di iscrizione al servizio **TRASPORTO SCOLASTICO** per l'anno scolastico 2015/2016.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**GENITORE** dell'alunno \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a Firenzuola in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

che frequenterà la scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

l'iscrizione del/la figlio/a al servizio di

- o **TRASPORTO** per l'anno scolastico 2015/2016 per il percorso:

Partenza da: \_\_\_\_\_

Ritorno a : \_\_\_\_\_

La presente domanda, salvo revoca scritta da presentare al Comune di Firenzuola, è da ritenersi valida per tutto l'anno scolastico.

Dichiara che provvederà al pagamento delle tariffe stabilite dall'Amministrazione Comunale per i servizi richiesti.

Firenzuola \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del genitore)

(Da riconsegnare al Comune **ENTRO IL 20 Agosto 2015** con le seguenti modalità: a mano presso l'ufficio protocollo, a mezzo fax al n. 055 819366 o per posta elettronica agli indirizzi: [e.angeli@comune.firenzuola.fi.it](mailto:e.angeli@comune.firenzuola.fi.it) - [r.fassina@comune.firenzuola.fi.it](mailto:r.fassina@comune.firenzuola.fi.it))