



CITTÀ DI COPERTINO
PROVINCIA DI LECCE

AREA SOCIALE E CULTURALE - SETTORE PUBBLICA ISTRUZIONE

Servizio Trasporto Scolastico a.s. 2020/2021

Al sig. SINDACO
Comune di COPERTINO

Il/La sottoscritt _____ C.F. _____ nat _____
a _____ il _____ residente in _____ alla via _____
_____ tel _____ e-mail _____
_____ genitore dell' alunno _____
nato il _____ frequentante nell'a.s. 2020/2021 la scuola _____

dell'Infanzia

Primaria

Secondaria di 1° Grado

di via _____

CHIEDE

il servizio di trasporto scolastico per il proprio figlio.

DICHIARA

1. che il proprio indirizzo di residenza / domicilio è il seguente: _____
2. che la distanza del plesso scolastico dalla propria abitazione è uguale /superiore a mt.800;
3. di essere nella condizione di genitori lavoratori dipendenti, occupati negli orari di entrata e uscita dalla scuola e pertanto, impossibilitati a provvedere in autonomia all'accompagnamento del proprio figlio/a;
4. di non disporre di alcun mezzo di trasporto familiare;
5. altri motivi che ostacolano l'accompagnamento del proprio figlio a scuola (specificare e comprovare con relativa documentazione)

Copertino _____

Firma _____

Il/ La sottoscritt _____ autorizza al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per il servizio in oggetto, ai sensi del D.Lgs. 196/03 "codice in materia di protezione dei dati personali, e successive modificazioni".

Copertino _____

Firma _____