



# Comune di Caldarola

Provincia di Macerata

P.zza Vittorio Emanuele n. 13 62020 Caldarola (MC)

Tel. 0733/905529 - Fax 0733/905808

e-mail: [info@comune.caldarola.mc.it](mailto:info@comune.caldarola.mc.it) pec: [comune.caldarola.mc@legalmail.it](mailto:comune.caldarola.mc@legalmail.it)

C.F. e P.IVA: 00217240431 – Cod. ISTAT: 043 006 – Cod. Cat. B398

Al Sig. Sindaco

Del Comune di Caldarola

## OGGETTO: TRASPORTO SCOLASTICO ANNO 2023/2024

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

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_ tel. N. \_\_\_\_\_ cellulare n. \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Alla S.V. di usufruire del servizio relativo al trasporto scolastico anno: 2023/2024 per il/la minore:

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

Il \_\_\_\_\_ frequentante la scuola \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ di Caldarola.

A tal fine comunico le seguenti fermate:

partenza: salita in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

ritorno: discesa in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

### SOLO PER I BAMBINI DELLA SCUOLA MATERNA

Inoltre comunico che in assenza del/la sottoscritto/a, le persone autorizzate a ricevere il suddetto minore sono: (indicare nome e cognome)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

unitamente a questo modulo si allega:

la ricevuta del versamento.

Caldarola lì \_\_\_\_\_

*Firma*

\_\_\_\_\_