



Comune di Ardore

Città Metropolitana di Reggio Calabria

Via Vittorio Emanuele II, 35 – Tel. 0964/64366 – Fax 0964/624804

Sito: www.comune.ardore.rc.it - Pec: protocollo.ardore@asmepec.it

Partita IVA 00725530802 – C.F. 81000590802

Prot. n. _____ – Del: _____

Rag. Agata Varacalli
Responsabile U.O.C. n. 1
Area Amministrativa
Servizi Generali ed Istituzionali
Comune di Ardore
protocollo.ardore@asmepec.it

Oggetto: Servizio Trasporto Scolastico – Anno 2024/2025

Il/La sottoscritto/a _____, nato a _____
il _____ - C.F. _____ e residente in _____
Via/C/da _____ n. _____ tel/cell: _____
Mail: _____ @ _____.

CHIEDE

di poter usufruire del Servizio dello Scuolabus per il trasporto del proprio figlio/dei propri figli:

Dati studente/i									
Prog.	Dati Anagrafici				Istituto scolastico		Riduzione per Disabilità	Corse	
	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Scuola	Classe		Andata	Ritorno

Il sottoscritto si dichiara disponibile a versare la quota mensile di contributo per la copertura del costo del servizio, secondo la normativa vigente entro il 5 di ogni mese.

Il pagamento del servizio è previsto per il periodo 01/10/2024 e fino al 31/05/2024, a prescindere dalla data di inizio e fine dell'anno scolastico.

Ardore, lì _____

Firma del genitore:
