

**AI COMUNE DI FONTE NUOVA**  
c.a. Direttore Istituzione per il sociale

**OGGETTO:** Richiesta servizio trasporto alunni disabili anno scolastico \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_/\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_,

nat \_\_\_\_/\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_,

residente in Fonte Nuova Via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ chiede alla S.V.

di poter usufruire del Servizio di Trasporto per alunni disabili per il proprio figlio

frequentante la classe \_\_\_\_\_ dell'Istituto Comprensivo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

dalla propria abitazione alla scuola andata e ritorno.

Orario scolastico \_\_\_\_\_.

Fonte Nuova, lì \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_