

Al sindaco  
del comune di  
Ponzano Romano

Oggetto: Domanda di fruizione del servizio di  
**TRASPORTO SCOLASTICO**

IL SOTTOSCRITTO

Cognome  Nome   
Residente nel comune di   
in Via   
Cod. Fisc.

**MINORE**

Cognome  Nome   
SCUOLA  CLASSE

**CHIEDE**

a nome del minore sopra indicato di poter usufruire per il corrente anno scolastico del servizio di trasporto scolastico, accettando le condizioni stabilite dai competenti organi comunali, ed in particolare per quanto riguarda la contribuzione a carico degli utenti e le relative modalità di pagamento

**NOTA BENE:** i versamenti devono essere effettuati con bollettino di conto corrente postale n. 51100006 intestato al comune di Ponzano Romano a nome del minore che usufruisce del servizio di trasporto

Ponzano Romano, \_\_\_\_\_

Il genitore