

**Al Comune di  
Canale Monterano**

**TRASPORTO SCOLASTICO ALUNNI A.S. 2019/2020**

**MODULO DI ADESIONE AL SERVIZIO**

Il/la sottoscritto/a ..... - residente

in ..... Via/P.zza .....-

Tel. .... mail .....

genitore dell'alunno/i :

1. ...., nato il .....  
a ..... residente in .....  
Via ..... che frequenta la  
classe ..... sezione .....  Materna  Elementare  Media

2. ...., nato il .....  
a ..... residente in ..... Via  
..... che frequenta la  
classe ..... sezione .....  Materna  Elementare  Media

3. ...., nato il .....  
a ..... residente in ..... Via  
..... che frequenta la  
classe ..... sezione .....  Materna  Elementare  Media

**DICHIARA**

1. Di aderire per l'anno scolastico 2019/2020 al servizio di trasporto scolastico collettivo dei proprio/i figlio/i.
2. Dichiaro inoltre che delegato/i al ritiro del bambino è/sono

1.	2.
3.	4.
5.	6.

---

## Da compilare solo per studenti della scuola media

3. Che il proprio/a figlio/a scende/ono dal solo/i alla fermata del servizio di trasporto scolastico in Via/Piazza \_\_\_\_\_.

- 
4. Di esonerare da qualsiasi responsabilità derivante dalla presente dichiarazione il Comune di Canale Monterano.

5. **Allega copia del proprio documento di identità in corso di validità.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_