COMUNE DI BASELICE

(Prov. di Benevento)

MODELLO DI RICHIESTA DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO - A.S. 2025/2026

(da trasmettere a mezzo PEC a comune.baselice@asmepec.it, Email a amministrativo@comune.baselice.bn.it o a mano all'Ufficio Protocollo entro le ore 13:00 del giorno 10 settembre 2025)

Il / La sottoscritto/a _____nato a _____ Prov _____

il _____ e residente a _____ in via_____

tel. _____ email _____

CHIEDE

DI POTER USUFRUIRE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2025/2026 PER IL/ LA FIGLIO/FIGLIA:

Cognome _____ Nome _____

Cognome _____ Nome _____

Cognome _____ Nome _____

da via/Contrada/Frazione _____ alla sotto indicata sede scolastica:

☐ Scuola dell'Infanzia di Baselice – via Luigi Capuano classe _____

classe _____

☐ Scuola dell'Infanzia "Suore Vittime Espiatrici di Gesù Sacramentato classe _____

classe _____

☐ Scuola Primaria di Baselice – via Luigi Capuano classe _____

classe _____

☐ Scuola Secondaria (fino all'età dell'obbligo) di Baselice via Borgo Oliveto classe _____

classe _____

li, _____
(data)

_____
(firma)

Si allega fotocopia documento d'identità in corso di validità.