

**Oggetto: Richiesta di partecipazione alla manifestazione di interesse per l'attivazione del servizio di trasporto scolastico.**

Il/la sottoscritto/a

.....  
nato/a..... il .....  
in qualità di.....  
dell'alunno..... classe..... sezione..... plesso.....  
Telefono .....

**CHIEDE**

**di poter usufruire del servizio di trasporto scolastico per l'a.s. 2020/2021 per gli alunni della scuola primaria del plesso "Don Milani" e "Pestalozzi" nei giorni dal lunedì al sabato.**

*(Per coloro che rientrano nella categoria ISEE inferiore ad € 5.000,00 si richiede di allegare documentazione reddituale).*

DATA

FIRMA