

Al Sig. Sindaco  
del Comune di  
Carpineto Romano

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

**CHIEDO**

che mio/a figlio/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
meo convivente, che frequenterà, nel prossimo anno scolastico  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ la classe \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_  
che ha sede in \_\_\_\_\_  
possa beneficiare del servizio di trasporto scolastico.

**SI IMPEGNA**

a versare puntualmente le somme che codesta Amministrazione richiederà per il detto servizio a  
titolo di contribuzione delle famiglie.

Carpineto Romano \_\_\_\_\_

Il la Richiedente

\_\_\_\_\_

---

Visto: si ammette e si determina in €. \_\_\_\_\_ la quota di contribuzione.

Data \_\_\_\_\_

Il Responsabile del Servizio

\_\_\_\_\_