

OGGETTO: RILASCIO ABBONAMENTI AGLI STUDENTI CHE DELLA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO DELLA FRAZIONE DI SAN GIORGIO E DELLE CONTRADE LIMITROFE FREQUENTANTI I PLESSI DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DEL COMUNE DI ASSORO. ANNO SCOLASTICO 2025 - 2026

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____,
C.F. _____ tel. _____, indirizzo e-mail
_____, in qualità di genitore dell'alunno/a/i
_____ iscritto/a presso l'Istituto Comprensivo di Assoro,
frequentante la scuola primaria o secondaria I° grado _____,
classe _____ sezione _____, anno scolastico 2025/2026

CHIEDE

Il rilascio dell'abbonamento gratuito per usufruire del servizio di trasporto tratta:

- San Giorgio – Assoro e viceversa nell'anno scolastico 2025 - 2026;
- C/de limitrofe – Assoro e viceversa nell'anno scolastico 2025 - 2026;

Si allega copia documento d'identità

Assoro, li

Firmato
Il genitore richiedente
