

AL COMMISSARIO STRAORDINARIO
DEL COMUNE DI
GODIASCO SALICE TERME

OGGETTO: SERVIZIO TRASPORTO ALUNNI.

Il /La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ Via _____

genitore dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____

della scuola _____

CHIEDE

a codesto Comune di effettuare il trasporto dell'alunno/a per il tragitto da _____

a _____ e ritorno.

Il/La sottoscritto/a si impegna a corrispondere la tariffa annua prevista da questo Comune versando

l'ammontare presso la Tesoreria comunale, Banca Intesa San Paolo SpA – Filiale di Godiasco
Salice Terme.

Lì,

IN FEDE