

**COMUNE DI CASAMICCIOLÀ TERME****STAZIONE DI CURA, SOGGIORNO E TURISMO
(CITTÀ METROPOLITANA DI NAPOLI)****Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Statale "IBSEN"****RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO
GRATUITO - ANNO SCOLASTICO 2025/2026**

I sottoscritti Cognome	Nome	(padre)
Nato a	il	
Residente in		
Via	n.	
Recapito telefonico:		
Cognome	Nome	(madre)
Nato a	il	
Residente in		
Via	n.	
Recapito telefonico:		
In qualità di genitori dell'alunno/a		
Nato a	il	

Iscritto/a alla:

Scuola dell'infanzia:

- ☐ Perrone
☐ Sanseverino (a tempo ridotto)

Scuola Primaria:

- ☐ La Rita
☐ Perrone
☐ Manzoni

☐ Scuola Secondaria di primo grado

CHIEDONO**DI POTER USUFRUIRE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO GRATUITO MESSO
A DISPOSIZIONE DAL COMUNE DI CASAMICCIOLA TERME PRESSO IL SEGUENTE
DOMICILIO DELL'ALUNNO _____**

DATA _____

FIRMA _____

Allegare copia documento di riconoscimento dei genitori

Per ogni figlio dovrà essere compilato un modulo