**Al Dirigente Scolastico Dell’Istituto Comprensivo Statale di Piedimonte San Germano**

MODULO TRASPORTO SCOLASTICO

Il/La sottoscritto/a

genitore dell’alunno/a iscritto/a e frequentante la classe/sezione del plesso di

COMUNICA

Che per l’anno scolastico 20\_\_\_/20\_\_\_ il/la proprio/a figlio/a usufruirà del servizio di trasporto scolastico istituito dal Comune di

Piedimonte San Germano lì

Firma del genitore: