



CITTA' DI SAN BENEDETTO DEI MARSI

CAP 67058
C.F.: 81002890663

(Provincia di L'Aquila)

Tel. 0863/86336
protocollo@comune.sanbenedettodeimarsi.aq.it

Assessorato alle Politiche Scolastiche

ANNO SCOLASTICO 2026/2027

Modello di richiesta del servizio scuolabus – Scuola dell'Infanzia Paritaria

Il/La Sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno/a _____

Residente in via _____

Città _____

Recapito Telefonico _____

Frequentante la classe _____ della Scuola dell'Infanzia Paritaria;

Indirizzo dove l'alunno/a sarà:

- Preso/a in consegna _____

- Riportato/a _____

CHIEDE

Di poter usufruire del servizio trasporto scolastico anno 2026/2027

☐

Solo mattino

☐

Solo pomeriggio

☐

Mattino e pomeriggio

Si fa presente che prima della partenza e al termine della corsa, verrà effettuato il servizio di igienizzazione/sanificazione dello scuolabus.

Data _____ .

FIRMA LEGGIBILE DEL GENITORE

Allegato A - modulo delega al prelevamento alunni discesa scuolabus.