

Al Sig. Sindaco del Comune di Cefalù

Al Responsabile del Settore  
Turismo, Cultura e Servizi Scolastici  
del Comune di Cefalù

**Oggetto: Richiesta Servizio trasporto gratuito per gli studenti della scuola materna residenti in questo Comune per l' Anno Scolastico 20...../20.....**

l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ tel/cell \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in qualità di genitore di: \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ iscritta alla classe \_\_\_\_\_ Sez \_\_\_\_\_,  
dell'Istituto Comprensivo "Nicola Botta" Plesso:

**Scuola Dell'Infanzia** della scuola / istituto \_\_\_\_\_ ;

### CHIEDE

di voler usufruire il servizio di trasporto gratuito per il proprio figlio/a \_\_\_\_\_ residente in questo Comune per la scuola dell'Infanzia \_\_\_\_\_ per l'anno scolastico 20...../20.....

### SI ALLEGA ALLA PRESENTE

-Fotocopia del documento d'identità in corso di validità del richiedente;

Ai sensi del D.Lgs 196/03 il sottoscritto dichiara di essere consapevole che i dati forniti saranno trattati per l'espletamento della procedura suddetta che include il trattamento informatico dei dati forniti, la pubblicazione degli stessi, la trasmissione a terzi (es. autorità scolastiche, Ministero delle Finanze ecc).

Distinti saluti

Cefalù li.....

.....  
Il/La Referente Familiare