

AL RESPONSABILE DEL SETTORE 1
DEL COMUNE DI AQUINO (FR)

Il/la sottoscritt_ _____, nat_ a _____ e
residente in _____ alla Via _____, tel.
_____, e-mail _____, C.F.:
_____, genitore dell'alunno/a _____,
nat_ a _____ il _____, C.F.: _____,
iscritto al ___ anno, sez. _____, della Scuola _____,

CHIEDE

Che il/la proprio/a figlio/a possa fruire per l'anno scolastico 2025/2026 del servizio **trasporto scolastico (scuolabus)**.

DICHIARA

- di essere a conoscenza della quota di partecipazione mensile;
- di impegnarsi ad effettuare — entro i primi cinque giorni di ogni mese - il pagamento della prevista quota, tramite POS o versamento su c.c.p. n. 13534037 intestato a "COMUNE DI AQUINO (FR) — SERVIZIO TESORERIA".
- di esibire le quietanze dei pagamenti all'Ufficio Assistenza Scolastica.

L'Ufficio Assistenza Scolastica, dopo aver verificato il mancato pagamento, solleciterà l'esibizione delle quietanze a mezzo telefono e/o per e-mail, poi a mezzo raccomandata A.R. ed infine provvederà a mettere a ruolo la somma non pagata.

Allega alla presente: MODELLO ISEE in corso di validità, secondo la normativa in vigore dal 01.10.2015.

Aquino, lì _____

In fede
