



Modulo di Iscrizione per il trasporto scolastico
Liceo "RENATO CACCIOPPOLI"
A.S.: 2024/2025

Abbonamento n°: _____/2024

Il Sig. /La Sig.ra _____, genitore dell'alunno/a _____

residente in _____ alla Via _____ n° _____

CAP: _____ C.F.: _____

CHIEDE

di poter usufruire del servizio minibus per l'accompagnamento del proprio figlio presso l'Istituto
sopraindicato per l'A.S. 2024/2025

Se diverso da sopra:

Via/P.za _____ Riferimenti _____

_____ Città _____

Tel. _____

Servizio offerto:

Iscrizione obbligatoria €. 10,00 (rilascio Abbonamento)

Entrata / uscita €. _____ mensili

* In caso di comunicazioni urgenti con un familiare contattare il Sig: _____

al n° _____

Dichiaro di aver letto e accettato il regolamento che mi è stato consegnato

Firma genitore

Da compilare e inviare