

AL SINDACO  
DEL COMUNE DI MELISSANO

Oggetto: ISTANZA PER LA FRUIZIONE DEL SERVIZIO TRASPORTO  
- ANNO SCOLASTICO 2014-2015

l/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter fruire del servizio trasporto scolastico per i propri figli di seguito indicati:

Nome e cognome	Data di nascita	Plesso scolastico

Melissano li , \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

**NOTE:**

Per usufruire del servizio richiesto le domande devono essere consegnate all'ufficio protocollo del Comune entro la data del \_\_\_\_\_