

**Spett.le**  
**Comune di Roccaraso**  
**Servizi Scolastici**

**TRASPORTO SCOLASTICO**

**RICHIESTA DI FRUIZIONE DEL SERVIZIO A.S. 2023/2024**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ - Residente a \_\_\_\_\_ -  
In Via \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ civico \_\_\_\_\_ -  
Recapito: \_\_\_\_\_, Genitore \_\_\_\_\_ dell'alunno  
\_\_\_\_\_ di sesso F- M Nato/aa \_\_\_\_\_  
( ) il \_\_/\_\_/20\_\_

**ALUNNO/Adella Scuola Primaria di Roccaraso**

Prima iscrizione al servizio

CHIEDE

Di poter usufruire per il proprio figlio del servizio di trasporto scolastico per l'anno scolastico 2023/2024.

---

**SPECIFICARE L'INDIRIZZO DOVE PRELEVARE E RIACCOMPAGNARE L'ALUNNO/A:**

---

Il Genitore Richiedente

Data

---