

SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO anno 2009/2010



Al Signor Sindaco del
Comune di Castel Frentano

Il sottoscritto/a _____

Residente in _____ in Via/Piazza _____

Telefono _____

GENITORE DI

Nome e cognome _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____

Classe frequentata _____

CHIEDE

Che il proprio figlio/a possa usufruire del servizio di trasporto scolastico per l'anno scolastico 2009/2010 nella seguente modalità:

- ANDATA E RITORNO € 160,00
- SOLO ANDATA O RITORNO € 80,00

PAGAMENTO:

- IN UN'UNICA SOLUZIONE ENTRO IL 30.09.2009
- IN DUE RATE CON SCADENZA AL 30.09.2009 E AL 31.01.2010
