



**Istituto Comprensivo di Scuola Primaria e Secondaria di Primo Grado
PERGINE 1**

Via Monte Cristallo 2 - 38057 PERGINE VALS. (TN)
Tel. 0461/532261 - Fax 0461/533167 C.F. 96056890229
ic.pergine1@pec.provincia.tn.it
www.icpergine1.it



Scuola primaria don Milani Pergine Scuola primaria Zivignago Scuola primaria Canezza Scuola primaria Sant'Orsola
Scuola primaria Fierozzo Scuola secondaria di primo grado C. Andreatta Pergine

Alla Dirigente Scolastica
Istituto Comprensivo Pergine 1

Oggetto. richiesta di ammissione al servizio di trasporto per l'anno scolastico ____/____

Il/La sottoscritto/a _____, genitore
dell'alunno/a _____, frequentante la classe _____ della
scuola _____ di _____, **chiede**
che il proprio/a figlio/a sia ammesso al servizio di trasporto alunni per l'anno scolastico ____/____ a tal
fine dichiara:

- ☐ che la richiesta è per il servizio trasporto scolastico **casa-scuola** e che la distanza casa-scuola è:
☐ tra 500 m e 1000 m
☐ superiore a 1000 m

Da compilare qualora, per esigenze familiari e ai fini del trasporto si debba fare riferimento ad altro
indirizzo diverso dalla residenza:

Via/Piazza _____ n° _____

Comune _____ Frazione _____

N.B.: per gli alunni che non usufruiscono del servizio mensa scolastica non è previsto il doppio
trasporto.

- ☐ che la richiesta è SOLO PER LIBERA CIRCOLAZIONE.

(luogo, data)

(firma del genitore/responsabile)