ALL’UNIONE DEI COMUNDI DI

BELVEDERE O.SE

MORRO D’ALBA

SAN MARCELLO

**OGGETTO: RICHIESTA RATEIZZAZIONE SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO A.S./2025/2026**

Il sottoscritto……………………………………… , genitore dell’allievo

………………………………………………………………………………..

Frequentante la scuola……………………………………………………..

E iscritto al servizio di trasporto scolastico a.s. 2025/2026

CHIEDE

* Ai sensi della deliberazione di Giunta n.21 del 17.07.2025 - la rateizzazione dell’importo dovuto per il servizio in oggetto in due rate.

Data…………………… FIRMA

 ……………………………..