|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 **Al Dirigente Scolastico**

 **I.S. “G. Falcone” – Pozzuoli (NA)**

Oggetto: **Richiesta del servizio trasporto scolastico Pozzuoli-Varcaturo (sede istituto scolastico)**

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e

la sottoscritta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitori dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_domiciliato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe: □ II □ III sezione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo: □ Tecnico Turistico □ Tecnico Turistico ESABAC

**Dichiara**

1. di aver aderito alla fruizione per il proprio figlio/a del servizio di trasporto Pozzuoli-Varcaturo (sede Istituto Scolastico) e viceversa predisposto dall’Istituzione Scolastica in convenzione con la ditta Carnevale Viaggi;
2. di essere a conoscenza che la scuola ha contrattualizzato con la ditta Carnevale Viaggi la quota di € 20,00 per alunno, posta a proprio carico per venire incontro ai genitori;
3. **di accettare il pagamento del servizio per la quota di € 46,00 mensili da riconoscere personalmente e direttamente alla ditta Carnevale Viaggi - Tel. 081-8043992**

**Cell. 340 2368139** **333 9756350**;

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Da riconsegnare compilato e firmato entro il 22/09/2020 via mail a nais06200c@istruzione.it o a mano presso la sede centrale nella guardiola al piano terra.