



SOCIAL CITY
Azienda Sociale

SERVIZIO ASSISTENZA SCOLASTICA
ALUNNI CON DISABILITA' MODULO
RICHIESTA SERVIZIO TRASPORTO
SCOLASTICO MESSINA SOCIAL CITY

ED 2 rev.0 del 28 giugno
2023

Richiesta Servizio Trasporto Scolastico

2024/2025

Il/la sottoscritto/a _____
Residente a _____ in via _____
tel. n. _____ e-mail _____

in qualità di genitore/tutore/esercente la responsabilità genitoriale, chiedo il servizio di trasporto per l'anno scolastico 2024/2025, per il minore:

- Certificato L. 104/92 ai sensi dell'art. 3 comma 1
 Certificato L. 104/92 ai sensi dell'art. 3, comma 3

cognome _____ nome _____

nato/a _____ il _____

uso di presidi/ausili SI NO

frequentante per l'anno scolastico 2024/2025 la seguente scuola: _____
plesso _____ classe _____
via _____

Letto confermato e sottoscritto

Data, ____ / ____ / ____

Firma _____