

AL SIG. SINDACO  
Comune di  
MESAGNE

**RICHIESTA SERVIZIO SCUOLABUS – CENTRO ABITATO**

**Il/La sottoscritto/a** \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

In qualità di genitore dello studente \_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

**di avere difficoltà di accompagnare il/la proprio figlio/a per la seguente motivazione:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Mesagne** \_\_\_\_\_

**Il/la Dichiarante**

\_\_\_\_\_