

AL COMUNE DI MAGLIANO ROMANO

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE INTERESSE AD USUFRUIRE SERVIZIO SCUOLABUS IN
FORMA ASSOCIATA MAGLIANO ROMANO – SACROFANO A.S. 2016/17 .**

I sottoscritti

COGNOME	NOME	C.F.	INDIRIZZO DI RESIDENZA	RECAPITO TELEFONICO

in qualità di esercenti la responsabilità genitoriale sul/la figlio/a – minore

C.F. del bambino/a

frequentante la classe 1° 2° 3° della scuola secondaria di I ° accorpata nelle sezioni di riferimento del plesso scolastico di Sacrofano manifesta l'interesse ad usufruire del servizio in oggetto per l'a.s. 2016/17.

Si dichiara di aver preso atto dell'avviso pubblico prot. n. 978 del 11/05/2016 e che pertanto la presente ha natura ricognitiva al fine dell'eventuale organizzazione del servizio.

Si allegano le copie dei propri documenti di riconoscimento in corso di validità.

Firma