



COMUNE DI RAVANUSA

PROVINCIA DI AGRIGENTO
VIA Roma, 3 – 92029 Ravanusa (AG)
Affari Generali – Uffici Demografici e Pubblica Istruzione
0922-881509-881549 - E- mail certificata : comune.ravanusa@pec.it

AL COMUNE DI RAVANUSA Ufficio Pubblica Istruzione

OGGETTO: Richiesta di iscrizione al servizio di trasporto scolastico Scuola dell'Infanzia A.S. 2026/2027.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ residente a Ravanusa in via _____
n. _____ Tel. _____ Email

CHIEDE

l'iscrizione al servizio di trasporto scolastico per il/la proprio/a figlio/a:

Nome Cognome:.....nato/a a
..... il Iscritto/a presso il plesso
scolastico:

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ (Ai sensi del D.P.R. 445/2000)

- ☐ Che il nucleo familiare non è in possesso di autovetture o altri mezzi di trasporto privati.
- Si allega copia del documento di identità del richiedente.

• Data, _____

Firma _____