

AL SINDACO DEL COMUNE DI

ARIELLI (CH)

Piazza Crognali 8 cap. 66030

Email: [comunearielli@comune.arielli.ch.it](mailto:comunearielli@comune.arielli.ch.it)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a

\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO: \_\_\_\_\_ con la presente chiede e,

contestualmente, autorizza il Comune di Arielli ad accompagnare il proprio figlio/a

\_\_\_\_\_ frequentante nell'a.s. 2024/2025

LA SCUOLA PRIMARIA STATALE "ALDO MORO" DI ARIELLI - CLASSE: \_\_\_\_\_

dal giorno \_\_\_\_\_ (compreso) al giorno \_\_\_\_\_ (compreso)

al seguente indirizzo \_\_\_\_\_

del Comune di: \_\_\_\_\_ (altro Comune nel limite di 2 (due)

Km dal confine del territorio di Arielli)

impegnandosi a pagare una maggiorazione del 25% rispetto al costo del servizio scuolabus.

Arielli, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del genitore)

N.B. accompagnata con copia carta identità del genitore che firma.