**da restituire al Comune**

**RICHIESTA ABBONAMENTO DI TRASPORTO PER L’A.S. 2024/2025**

**PER GLI ALUNNI DELLA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO**

…..l…. sottoscritt….. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a Castiraga Vidardo in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritto/a, nell’a.s. 2024/2025, alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Scuola Secondaria di Primo grado di

S.Angelo Lodigiano

C H I E D E

l’abbonamento annuale per usufruire del servizio di trasporto della Star Mobility.

S I I M P E G N A

a far utilizzare regolarmente al proprio figlio / alla propria figlia le corse di linea della Line per

l’intero l’a.s. 2024/2025.

Allega alla presente, copia del tesserino di riconoscimento dello studente, rilasciato da Star Mobility, o, in mancanza, copia della ricevuta di richiesta del tesserino di riconoscimento.

Castiraga Vidardo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

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