



# COMUNE DI BRUSASCO

P.IVA 02299830014

Tel. (011) 91.51.101 – Fax (011) 91.56.150

\*\*\*\*\*

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_  
residente in Brusasco Via \_\_\_\_\_  
n° telefonico \_\_\_\_\_

richiede di poter usufruire del servizio scuolabus per l'anno scolastico 2018/2019 negli orari e nelle modalità che saranno stabilite dall'Amministrazione Comunale.

Dichiara di accettare il pagamento di **Euro 26,00 mensili (Euro 13,00 per il secondo figlio)**, fino a diversa comunicazione.

I versamenti dovranno essere effettuati entro il 10 di ogni mese per il periodo settembre/maggio mediante l'utilizzo di bollettini di conto corrente postale intestati a:

*Comune di Brusasco, Piazza San Pietro n. 1, 10020 Brusasco (TO), c.c. n° 30764104 oppure mediante bonifico alla tesoreria comunale utilizzando il seguente IBAN IT 98 E 01030 30370 000000257539.*

Nel caso in cui durante l'anno scolastico la S.V. non fosse più intenzionata ad usufruire di tale servizio, è pregata di far pervenire una comunicazione scritta agli Uffici Comunali.

Brusasco, \_\_\_\_\_

Firma per accettazione

\_\_\_\_\_