

Gioia del Colle

AL COMMISSARIO PREFETTIZIO  
Dott. Umberto Postiglione

p.c ai Servizi Alla Persona

p.c. Uff. Cultura e Pubblica Istruzione

p.c. Ditta Sabato Viaggi

**oggetto:** trasporto scolastico disabili.

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

n. di telefono \_\_\_\_\_ frequentane la scuola \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Per il/la figlio/a, l'utilizzo del pulmino attrezzato per il trasporto disabili, di proprietà del Comune,  
che gli/le consenta la frequenza scolastica.

IN FEDE

\_\_\_\_\_