**Al COMUNE di CASORIA (NA) SETTORE IV**

**Tramite il Dirigente Scolastico**

**I.C. NINOCORTESE – CASORIA**

**OGGETTO: Richiesta Servizio di trasporto scolastico in favore di alunni diversamente abili.**

**Il/La sottoscritto/a …………………………………………………………………………, genitore/esercente la potestà**

**genitoriale dell’alunno/a diversamente abile ………………………………………………………………………………….**

**nato a ……………………………………………………. Il ……………………………………, residente a ………………………………,**

**in via ……………………………………………………………………………….., numero……………………………………………………,**

**frequentante la classe …………… della Scuola dell’Infanzia/Primaria/Secondaria (sottolineare il grado di**

**scuola) dell’I.C. NINO CORTESE – Plesso……………………………………………..,**

**chiede di poter usufruire del Servizio trasporto scolastico in favore di alunni diversamente abili, per poter**

**raggiungere la sede scolastica in via ………………………………………………………………………………..., CASORIA (NA).**

* **Si allega documento di identità (la diagnosi funzionale è agli atti della scuola).**

 **IL GENITORE/ESERCENTE POTESTA’ GENITORIALE**

 **…………………………………………………………………………….**

 **(firma leggibile)**