

**CITTÀ METROPOLITANA di BARI**

Servizio CONTROLLO dei FENOMENI DISCRIMINATORI- WELFARE

Via Amendola 189/B 70126 BARI

Tel. 080 5412631- 666- 603

E-MAIL: serviziopolitichesociali@cittametropolitana.ba.it

PEC: politichesociali.provincia.bari@pec.rupar.puglia.it

**CONFERMA SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO**

**Al Dirigente**

Servizio CONTROLLO dei FENOMENI  
DISCRIMINATORI- WELFARE

Città Metropolitana di Bari

Via Amendola, 189/B

**70126 BARI**

Allegato n.1

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
nati, rispettivamente, a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residenti a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_,  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_,  
indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_,  
genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_ dell'Istituto \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_,

**CHIEDONO**

la conferma, in favore del proprio figlio/a, del servizio relativo al trasporto scolastico per l'a.s. 2019/2020.

A tal fine allegano la dichiarazione sostitutiva di certificazione, resa ai sensi dell'art.46 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000.

Distinti saluti

Firma dei genitori

Luogo, data