

# IES Arenas de San Pedro

## SOLICITUD DE USO DEL SERVICIO COMPLEMENTARIO: TRANSPORTE ESCOLAR

### DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A:

Nombre:	<input type="text"/>	Apellidos:	<input type="text"/>	NIF/NIE/Pasaport:	<input type="text"/>
Domicilio:	<input type="text"/>	Localidad:	<input type="text"/>	C.P.:	<input type="text"/>
Tlfnos.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Email:	<input type="text"/>	

### DATOS PERSONALES PADRE / MADRE O TUTOR LEGAL (en caso de menor de edad el alumno/a)

Nombre:	<input type="text"/>	Apellidos:	<input type="text"/>	NIF/NIE/Pasaport:	<input type="text"/>
Domicilio:	<input type="text"/>	Localidad:	<input type="text"/>	C.P.:	<input type="text"/>
Tlfnos.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Email:	<input type="text"/>	

### EXPONE:

Que estando matriculado/a en la enseñanza de  en el curso  , en la modalidad presencial

### SOLICITA:

Que se me conceda la autorización para usar el servicio complementario del transporte escolar en la ruta que me corresponda para el presente curso académico

En Arenas de San Pedro a,  de  de

Firma

Fdo.:

Dirección Provincial de Ávila: Área de Servicios Complementarios