

D/Dña: _____

con D.N.I. nº: _____

y domicilio en la calle o plaza _____

en _____, Segovia

Padre/madre del alumno/a: _____

Matriculado en _____ de Educación Secundaria Obligatoria en el CEO El

Mirador de la Sierra en la localidad de Villacastín

SOLICITA

Autorización para hacer uso de la ruta **4044932** de transporte escolar que pasa por la

localidad de _____

_____ de _____ de 201_____

Fdo: _____