OGGETTO: Richiesta servizio di trasporto scolastico a.s 2017/2018

Il/La sottoscritt _____

genitore di _____

residente in _____

Via _____ n. _____

Tel. _____

cell. _____

CHIEDE

di usufruire del servizio di trasporto scolastico per la Scuola Media di Masi Torello:

◇ Andata e Ritorno dal lunedì al venerdì compresi i pomeriggi di rientro;

◇ Andata dal lunedì al venerdì compresi i pomeriggi di rientro;

◇ Ritorno dal lunedì al venerdì compresi i pomeriggi di rientro;

◇ Altro (da valutare secondo la disponibilità)

Firma

Barrare la casella secondo le effettive necessità

**IL PRESENTE MODULO DOVRA' ESSERE CONSEGNATO ALL'UFFICIO SCUOLA DEL COMUNE DI
MASI TORELLO ENTRO E NON OLTRE IL 14 APRILE 2017**