

**Oggetto: ANNO SCOLASTICO 2018/2019 – RICHIESTA SERVIZIO
DI TRASPORTO**

SCUOLA DELL'OBBLIGO

IL SOTTOSCRITTO _____ NATO A _____ E
RESIDENTE _____ IN VIA _____ TEL
_____ IN QUALITÀ DI _____

CHIEDE

CHE IL MINORE _____ NATO A _____ E
RESIDENTE _____ IN VIA _____

L'iscrizione al servizio di trasporto scolastico attivato da questo Ente per i giorni dal
_____ (lunedì - sabato o lunedì - venerdì)

INDICARE NELLO SPAZIO SOTTOSTANTE LA SEDE DELLA SCUOLA E LA VIA

INDICARE NELLO SPAZIO SOTTOSTANTE SE SI EFFETTUANO RIENTRI E I GIORNI

INDICARE L'ORARIO DI INGRESSO E USCITA

Luogo e data _____

.....Firma del richiedente _____