

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA FRUIZIONE DEL
SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO.
ANNO SCOLASTICO 2026-2027**

Al Comune di San Vittore del Lazio (FR)

Il/la sottoscritto/a _____, residente in San Vittore del Lazio
-FR,
Via _____ tel. _____ / _____ cell. _____

genitore del/la bambino/a _____ iscritto/a al **1 – 2 – 3 – 4 –
5** anno

CAPOLUOGO

SAN
CESARIO

SCUOLA
DELL'INFANZIA

SCUOLA
PRIMARIA

SCUOLA
PRIMARIA A
TEMPO PIENO

SCUOLA
SECONDARIA
DI PRIMO
GRADO

MANIFESTA LA VOLONTA'

Che il/la proprio/a figlio/a possa fruire per l'anno scolastico 2026-2027 del servizio **TRASPORTO
SCOLASTICO**.

San Vittore del Lazio, li _____

FIRMA DEL DICHIARANTE
