

MODULO PRENOTAZIONE TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2020/2021

COMUNE DI SCANDRIGLIA
UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____, in qualità di genitore (affidatario-tutore) dell'alunno/a _____

_____ , nato a _____ il _____

residente in _____ Via _____ n. _____

Telefono _____, e-mail _____

CHIEDE

Di poter usufruire del trasporto scolastico, per il/la proprio/a figlio/a, iscritto/a alla _____
classe, della scuola:

- Materna, sita in Via Rieti – Ponticelli
 - Elementare, sita in Viale Carducci – Scandriglia
 - Media Inferiore, sita in Viale Carducci – Scandriglia
- (barrare la casella che interessa)

Scandriglia li _____

Il/La Richiedente
