

## RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO 2016/2017

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ abitante in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ frequentante nell'A.S. 2016/2017 la classe \_\_\_\_\_

della scuola primaria di Casina,

### **CHIEDE**

l'iscrizione al servizio di trasporto per l'Anno Scolastico 2016/2017, impegnandosi a pagare la retta stabilita e a rispettare le norme per l'accesso e l'utilizzo dei Servizi Scolastici.

Servizio:

- andata e ritorno
- sola andata
- solo ritorno
  
- ritorno DOPOSCUOLA PARROCCHIALE
  - per la giornata del SABATO specificare:
    - se provvede autonomamente
    - se necessita del servizio

Fermata prescelta:

- Via S. D'Acquisto – Don P. Borghi
- Piazza IV Novembre
- Viale Caduti Libertà
- Via A. Moro
- Via Cà Matta - Via Don P. Valcavi
- Via Roma – altezza Lotus
- Via G. Matteotti – CRI

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del Genitore)