

RICHIESTA ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO ANNO SCOLASTICO 2016/2017

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____

genitore dell'alunno/a _____ abitante in via

_____ tel. _____ cell. _____

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.

Specifica, di seguito, il tipo di servizio richiesto:

- andata e ritorno
- sola andata
- solo ritorno

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

Data _____

Firma del genitore
