

RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2016/2017

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____
genitore dell'alunno/a _____ abitante in _____
via _____ tel. _____ cel. _____
e-mail _____ frequentante,
la scuola dell'infanzia di (barrare la scuola frequentata)

- CASINA
- PAULLO

CHIEDE

di poter usufruire del servizio di trasporto scolastico per l'A.S. 2016/2017, impegnandosi a pagare la retta stabilita e a rispettare le norme approvate per l'accesso e l'utilizzo dei Servizi Scolastici.

Specifica, di seguito, il tipo di servizio prescelto:

- Servizio di andata e ritorno
- Servizio di sola andata
- Servizio di solo ritorno

Data _____

Firma del genitore
