

Modulo iscrizione trasporto scolastico scuola infanzia

Il sottoscritto

_____ C.F. _____ genitore dell'alunno/a

indirizzo: _____ Via _____

tel. _____ e-mail _____

frequentante nell'anno scolastico **20..../20....**

scuola dell'infanzia di MINERBE : *

scuola dell'infanzia di S. ZENONE : *

*** barrare la voce che interessa**

CHIEDE

1. L'ISCRIZIONE AL TRASPORTO DEL PROPRIO/A FIGLIO/A PER L'ANNO SCOLASTICO 20..../20.... *barrare solo la voce che interessa :

DUE Corse giornaliere (andata e ritorno)

Solo andata

Solo ritorno

2. NON CHIEDE IL TRASPORTO SCOLASTICO

firma _____

EVENTUALE RICHIESTA TRASPORTO IN INDIRIZZO DIVERSO DALLA RESIDENZA:

Presso _____

Via _____ 37046 Minerbe Vr.