

Modulo iscrizione trasporto scolastico scuola secondaria I° grado - Minerbe

Il sottoscritto

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

indirizzo: _____ Via _____

tel. _____ e-mail _____

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

scuola secondaria I° grado ()* : scelta: 36 ore ()* 30 ore ()*

*** 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. DI USUFRUIRE DEL SERVIZIO MENSA SCOLASTICA () SI () NO

3. NON CHIEDE IL TRASPORTO SCOLASTICO ()

firma _____

EVENTUALE RICHIESTA TRASPORTO IN INDIRIZZO DIVERSO DALLA RESIDENZA:

Presso _____

Via _____ 37046 Minerbe Vr.