-AL SIGNOR SINDACO DEL
COMUNE DI
88070-BOTRICELLO

SERVIZIO SCUOLABUS ANNO SCOLASTICO 2018/2019

Il / La sottoscritt / a_____

Nato /a _____il_____e residente a _____

_____ in Via _____Tel_____

In qualità di Genitore- Affidatario – Esercente Patria Potestà dell'Alunno / a

COGNOME _____ NOME _____

Nato / a _____il _____

Frequentante la classe ____ Sez.____ della Scuola_____di Via_____

CHIEDO

Di utilizzare per l'anno scolastico 2018/2019 il servizio di trasporto scolastico con scuolabus,

ANDATA il minore sale in Via_____

RITORNO il minore scende in Via_____

Botricello, lì _____ IN FEDE

_____