

SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2014-2015



Al Sig. Sindaco
Del Comune di
VALLESACCARDA

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____,
residente a _____ in via _____ nella qualità di
genitore:

1)-dell'alunno/a _____ iscritto/a nell'a.s. 2014/2015 presso
la scuola _____ di Vallesaccarda, classe _____,

2)-dell'alunno/a _____ iscritto/a nell'a.s. 2014/2015 presso
la scuola _____ di Vallesaccarda classe _____,

3)-dell'alunno/a _____ iscritto/a nell'a.s. 2014/2015 presso
la scuola _____ di Vallesaccarda classe _____,

CHIEDE

Di poter usufruire del servizio indicato in oggetto per il proprio figlio.

Vallesaccarda, lì _____

firma

2014