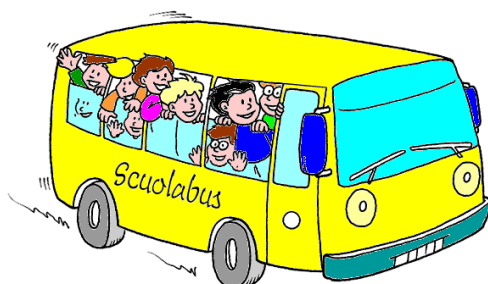


## SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2015-2016



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. 2015/2016 presso  
la scuola \_\_\_\_\_ di Vallesaccarda, classe \_\_\_\_\_,

2)-dell'alunno/a \_\_\_\_\_ iscritto/a nell'a.s. 2015/2016 presso  
la scuola \_\_\_\_\_ di Vallesaccarda classe \_\_\_\_\_,

### CHIEDE

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

Vallesaccarda, lì \_\_\_\_\_

firma

\_\_\_\_\_

