

SERVIZIO SCUOLABUS CELLENO

MODULO DI RICHIESTA

Anno scolastico 2019/2020

Il sottoscritto _____

genitore dell'alunno/a _____

residente in _____

Telefono _____

iscritto/a alla classe:

_____ MATERNA

_____ PRIMARIA

_____ SECONDARIA

CHIEDE

di iscrivere il/la proprio/a figlio/a al servizio **SCUOLABUS**

Fermata richiesta per lo scuolabus in via _____

di iscrivere il/la proprio/a figlio/a al servizio **PRE-SCUOLA** (salone)

Per:

Solo andata

Solo ritorno

Andata e ritorno

Celleno, _____

FIRMA _____