

Richiesta servizio trasporto scolastico anno 2019/2020

Il/la..... sottoscritt...

Cognome	Nome
Luogo di nascita	Data di nascita
Città residenza	Frazione
Via	Numero civico
Codice fiscale	
Telefono	Cellulare

CHIEDE

l'iscrizione del/la..... propri... figli... al servizio di trasporto scolastico per l'anno scolastico in argomento

Figlio/a 1	
Cognome	Nome
Luogo di nascita	Data di nascita
Scuola <input type="checkbox"/> dell'Infanzia <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secondaria di I° grado <input type="checkbox"/> Secondaria di II° grado	Classe e Sezione <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
Orario <input type="checkbox"/> Normale <input type="checkbox"/> Modulare <input type="checkbox"/> Pieno	Percorso <input type="checkbox"/> A/R <input type="checkbox"/> Solo Andata <input type="checkbox"/> Solo Ritorno

Figlio/a 2	
Cognome	Nome
Luogo di nascita	Data di nascita
Scuola <input type="checkbox"/> dell'Infanzia <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secondaria di I° grado <input type="checkbox"/> Secondaria di II° grado	Classe e Sezione <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
Orario <input type="checkbox"/> Normale <input type="checkbox"/> Modulare <input type="checkbox"/> Pieno	Percorso <input type="checkbox"/> A/R <input type="checkbox"/> Solo Andata <input type="checkbox"/> Solo Ritorno

Figlio/a 3	
Cognome	Nome
Luogo di nascita	Data di nascita
Scuola <input type="checkbox"/> dell'Infanzia <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secondaria di I° grado <input type="checkbox"/> Secondaria di II° grado	Classe e Sezione <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
Orario <input type="checkbox"/> Normale <input type="checkbox"/> Modulare <input type="checkbox"/> Pieno	Percorso <input type="checkbox"/> A/R <input type="checkbox"/> Solo Andata <input type="checkbox"/> Solo Ritorno

Figlio/a 4	
Cognome	Nome
Luogo di nascita	Data di nascita
Scuola <input type="checkbox"/> dell'Infanzia <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secondaria di I° grado <input type="checkbox"/> Secondaria di II° grado	Classe e Sezione <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
Orario <input type="checkbox"/> Normale <input type="checkbox"/> Modulare <input type="checkbox"/> Pieno	Percorso <input type="checkbox"/> A/R <input type="checkbox"/> Solo Andata <input type="checkbox"/> Solo Ritorno

DICHIARA

ai fini dell'organizzazione del servizio di trasporto scolastico, di essere attualmente dimorante,
 insieme al proprio nucleo familiare in via/presso

Indirizzo e recapito telefonico per comunicazioni: _____

Si impegna inoltre a comunicare tempestivamente e per iscritto, utilizzando l'apposito modello,
 la volontà di non usufruire più del servizio.

Distinti saluti.

Norcia, li

Firma

.....

Allegati: documento d'identità del richiedente