Al Sig. Sindaco
del Comune di
SILVANO D'ORBA (AL)

Il sottoscritto .....…….....
(indicare nome e cognome del genitore)
genitore dell'alunno .....
(indicare nome, cognome e dati anagrafici dell'alunno)
nato a ..... il .....
residente a ..... in Via .....….....

iscritto, *per l'anno scolastico 2020/2021*, alla classe ..…….... della locale scuola primaria/media
(cancellare la voce che NON interessa)

CHIEDE

di usufruire del ***SERVIZIO SCUOLABUS*** per l'anno scolastico 2020/21

- ❑ ANDATA E RITORNO
- ❑ SOLO ANDATA
- ❑ SOLO RITORNO

(N.B.: barrare la voce che interessa)

Silvano d'Orba .....

Firma del genitore

_____

Indicare recapito per eventuali comunicazioni:

N. TELEFONO …….
INDIRIZZO MAIL ……

SPAZIO PER EVENTUALI COMUNICAZIONI:

<u>Compilare e restituire entro il 31/05/2020</u>
con una delle seguenti modalità:

consegnando il modulo presso gli uffici comunali
tramite mail all'indirizzo info@comune.silvanodorba.al.it
tramite fax al n. 0143 841154