

Al Sig. Sindaco  
del Comune di  
SILVANO D'ORBA

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 2022/2023, alla classe ..... della  
locale scuola primaria/media  
(cancellare la voce che NON interessa)

CHIEDE

di usufruire del **SERVIZIO SCUOLABUS** per il corrente anno  
scolastico 2022/2023

- 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:

**Compilare e restituire entro il 30/06/2022**

con una delle seguenti modalità:

consegnando il modulo presso gli uffici comunali

tramite mail all'indirizzo [info@comune.silvanodorba.al.it](mailto:info@comune.silvanodorba.al.it)