

DOMANDA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO - a.s. ____/____

Il sottoscritto _____

responsabile dell'alunno _____

Classe ____ Sezione ____

- ☐ Scuola Primaria Pigarelli di Gardolo
☐ Scuola Primaria S. Anna di Gardolo
☐ Scuola Primaria De Carli di Meano
☐ Scuola Primaria I. Calvino di Vigo Meano
☐ Scuola Secondaria di Primo Grado Pedrolli

CHIEDE

l'ammissione al servizio di TRASPORTO

☐ Scolastico (andata e ritorno casa/scuola) ☐ di linea

email del responsabile dove riceverete la conferma dal **Servizio Trasporti Pubblici della Provincia**

Comunica, inoltre, (Compilare solo se si debba fare riferimento ad altro indirizzo diverso dalla residenza ai fini del trasporto)
che per esigenze familiari l'indirizzo di riferimento ai fini del trasporto è il seguente:

Indirizzo (Via e nr. civico) _____

Frazione _____ Comune _____

CAP _____

Luogo, data _____ , _____

Il genitore o il tutore legale

Il genitore o il tutore legale