

AL DIRIGENTE del Settore SCUOLE

Il sottoscritto genitore dell'alunno/a _____

nato/a il _____ residente a _____

in via _____

Tel. casa _____ Tel.cell. _____

frequentante nell'anno scolastico 20.. /20.. la Scuola _____

classe _____

RICHIEDE LA VARIAZIONE DI FERMATA DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO

dal _____

Dal Percorso N.....Fermata N.....

Al Percorso N.....Fermata N.....

In fede

Firma del genitore _____

data _____

.....

RICEVUTA

RICHIESTA DI VARIAZIONE DI FERMATA AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO

PER L'ALUNNO/A _____

SI concede a partire da _____

NON si concede _____

Il coordinatore del trasporto scolastico _____

Data _____

(DA CONSEGNARE AL GENITORE RICHIEDENTE)

Per eventuali informazioni e/o chiarimenti rivolgersi al Coordinatore Servizio Trasporto Scolastico tel 0542 602356.