



COMUNE DI NOGAROLE VICENTINO

Provincia di Vicenza

Piazza G. Marconi, 1 – tel. 0444/427050 fax. 0444/420959 c.f. 81001210244 e P.IVA 01231380245

E-mail: protocollo@comune.nogarolevicentino.vi.it

OGGETTO: Richiesta utilizzo servizi trasporto scolastico a.s. 2015/16.

Il sottoscritto _____
(cognome e nome del genitore)

genitore dell'alunno _____
(cognome e nome dell'allievo)

Sesso: M O – F O nato/a il _____ a _____
(data nascita allievo)

Residente in _____ Via _____ n° _____
(residenza allievo)

Codice Fiscale _____
(C.F. allievo)

Recapiti telefonici: Abitazione _____ Cell.papà _____
Cell. mamma _____ e-mail: _____

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a, iscritto/a alla scuola dell'infanzia di Selva di Trissino, **Sezione** _____
possa usufruire del servizio di trasporto per l'anno scolastico 2015/16:
(barrare il servizio richiesto)

☐ TRASPORTO SCOLASTICO:

- | | |
|---|--------------------------------------|
| ☐ Servizio di andata e ritorno: | Fermata _____
(indirizzo andata) |
| | Fermata _____
(indirizzo ritorno) |
| ☐ Servizio di sola andata : | Fermata _____
(indirizzo) |
| ☐ Servizio di solo ritorno: | Fermata _____
(indirizzo) |

Nogarole Vic.no, _____
(data)

(Firma genitore)