



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 scolastici 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 Secondaria di 1° grado _____
di Arzignano, **CLASSE** _____ possa usufruire dei sottoelencati servizi per l'anno
scolastico 2015/16:

(barrare i servizi richiesti)

○ 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)