



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. _____.

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 _____:
(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)