



# 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.** \_\_\_\_\_.

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 \_\_\_\_\_:  
(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)