



## All'ufficio pubblica istruzione del Comune di Fosdinovo

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

iscritto al:

*(porre una X sulla classe frequentata)*

I° - II° - III° anno della scuola materna di Caniparola

I° - II° - III° anno della scuola materna Fosdinovo

I° - II° - III° - IV° - V° anno della scuola elementare di Fosdinovo

I° - II° - III° - IV° - V° anno della scuola elementare di Caniparola

I° - II° - III° anno della scuola media di Fosdinovo

I° - II° - III° anno della scuola media di Caniparola

CHIEDE

Di poter usufruire del servizio trasporto con le seguenti modalità:

*(porre una X sulla modalità voluta)*

andata e ritorno

solo andata

solo ritorno

Chiede inoltre:

*(porre una X sull'opzione scelta)*

fruire del servizio mensa scolastica

non fruire del servizio mensa scolastica

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*firma*

**IMPORTANTE: chi intende fruire della mensa e/o del trasporto scolastico è OBBLIGATORIO compilare correttamente il presente modulo e riconsegnarlo al più presto all'ufficio pubblica istruzione, in comune, o alla delegazione di Caniparola. Senza la consegna del modulo NON potrà essere ammesso al servizio chiesto.**

ATTENZIONE: indicare con precisione l'indirizzo per l'invio delle bollette e comunicazioni.

**INDIRIZZO PER L'INVIO DELLE BOLLETTE E COMUNICAZIONI:**

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

tel. n° \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_