

OGGETTO: Richiesta attivazione servizio di trasporto

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore/responsabile dell'alunno \_\_\_\_\_  
frequentante per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ la classe \_\_\_\_\_ della:

genitore/responsabile dell'alunno \_\_\_\_\_  
frequentante per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ la classe \_\_\_\_\_ della:

genitore/responsabile dell'alunno \_\_\_\_\_  
frequentante per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ la classe \_\_\_\_\_ della:

con richiesta

tratta \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

-

- SCUOLA PRIMARIA "GANDHI"**
- SCUOLA PRIMARIA "D. CHIESA"**
- SSSPG "NEGRELLI"**

**C H I E D E**

l'attivazione del servizio trasporto.

**Firma del responsabile**

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_