

**DOMANDA SERVIZI INDIVIDUALI
SERVIZIO DI AUTOTRASPORTO E MENSA SCOLASTICA
ANNO SCOLASTICO -**

Al Signor
SINDACO
del Comune di
36070 CRESPADORO (VI)

Il/La sottoscritt _____, nat_ a _____
(Cognome e nome del Genitore) (Comune di nascita)
(____) il _____ e residente a _____ in Via _____
(Provincia) (Data di nascita) (Comune di residenza) (Nome della Via)
_____, N. _____, Telefono N. _____ / _____
(Numero civico) (Prefisso) (Numero telefonico)
genitore dell'alunno/a _____ iscritto per l'anno
(Cognome e nome dell'Alunno/a)
scolastico/..... alla scuola:

◇ Infanzia di Crespadoro

Classe _____;
(1° - 2° - 3°)

◇ Primaria "G. Pascoli" di Crespadoro

Classe _____;
(1° - 2° - 3° - 4° - 5°)

C H I E D E

che il/la proprio/a figlio/a possa usufruire dei seguenti servizi:

sì no
 Servizio autotrasporto scolastico

 Servizio mensa (nei giorni del tempo prolungato)

Distinti saluti.

_____, li _____
(Luogo) (Data)

IL GENITORE RICHIEDENTE

(Firma del Genitore)