

MODELLO DI PRE-ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO

Il/La sottoscritto/a

Cognome e nome _____

Nato/a il _____

Residente in _____

Telefono _____

Mail _____

**CHIEDE LA PRE-ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO
PER L'ANNO SCOLASTICO 2020/21 PER IL MINORE:**

Cognome e nome _____

Nato/a il _____

Iscritto/a alla classe _____

della scuola:

- Secondaria di I grado
- Primaria
- Infanzia "Luca da Pollutri"
- Infanzia "Bambin Gesù"

Data _____

Firma
