

RICHIESTA SERVIZIO TRASPORTO ALUNNI A.S. 2017/2018

ALUNNO
COGNOME _____ NOME _____

Classe _____ SCUOLA PRIMARIA AVIO
SCUOLA PRIMARIA SABBIONARA
SCUOLA SECONDARIA AVIO

DISTANZA TRA LA RESIDENZA, O IL DIVERSO INDIRIZZO INDICATO, E LA SCUOLA :

500 -1000 m superiore a 1000 m

Compilare qualora, per esigenze familiari, si debba fare riferimento ad un indirizzo diverso dalla residenza ai fini del trasporto

Indirizzo (Via e n° civico)

Comune

Frazione

Avio,

FIRMA DEL GENITORE