

Al Signor Sindaco
Ufficio Servizi Scolastici
Comune di

ZOLLINO

Il sottoscritto _____ nato il _____ a
_____ e residente a ZOLLINO in via _____
n. ___ in qualità di genitore del minore _____ nato il
_____ frequentante la Scuola PRIMARIA di Zollino;
telefono _____ mail _____

C H I E D E

alla S.V. di poter usufruire del Servizio Scuolabus per l' a. s.

Distinti Saluti

Li _____

(firma)