

Al Signor Sindaco
Ufficio Servizi Sociali
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 _____

CHIEDE

alla S.V. di poter usufruire del Servizio Scuolabus per l' a. s. 2017/18.

Distinti Saluti

Li _____

(firma)