

AL COMUNE DI RIOFREDDO

SEDE

Il/la sottoscritto/a .....genitore  
dell' alunno/a .....frequentante  
la

( \_ ) Scuola dell' Infanzia

( \_ ) Scuola Primaria                      classe.....

( \_ ) Scuola Secondaria di I grado      classe.....

Nel plesso di Riofreddo

**CHIEDE**

Di poter usufruire del servizio Scuolabus Comunale per l' anno scolastico \_\_\_\_\_

( \_ ) FERMATA

( \_ ) FERMATA

( \_ ) FERMATA

( \_ ) FERMATA

Fa presente di essere residente in.....al seguente indirizzo:

.....tel.....

DATA

Riofreddo.....

IN FEDE

