

COMUNE DI LASNIGO

Provincia di Como

P.ZZA ROMA n. 1
22030 LASNIGO (Como)

E-mail
segreteria@comune.lasnigo.co.it

Tel. 031.681725
Fax 031.670235

ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO CON SCUOLABUS ANNO SCOLASTICO 2008/2009

Il/la sottoscritto/a

Residente a

Via

CHIEDE

l'iscrizione al servizio di trasporto scolastico con scuolabus per il/la figlio/a

Cognome e Nome del bambino:

Nato a

il

Residente a

Via

Telefono abitazione

Telefono emergenza

Frequentante la _____ classe della SCUOLA PRIMARIA DI ASSO.

Il/la dichiarante
(firma di un genitore o di chi ne fa le veci)
