

DA CONSEGNARE AI GENITORI DEGLI ALUNNI DEI COMUNI DI :  
**BALMUCCIA – SCOPA – PILA – PIODE - CAMPERTOGNO**

N° PROTOCOLLO ENTRATA
--------------------------

**AL COMUNE DI SCOPELLO CAPOFILA CONVENZIONE**

**OGGETTO: RICHIESTA UTILIZZO SERVIZIO TRASPORTO SCUOLABUS**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A .....

GENITORE DELL' ALUNNO/I .....

SCUOLA ( PRIMARIA E/O D'INFANZIA).....

RICHIEDE IL TRASPORTO CON SERVIZIO SCUOLABUS COME SEGUE :

COMUNE DI.....

FERMATA/E .....

.....

.....

.....

**NB. NEL CASO DI PIU' FERMATE SPECIFICARE I GIORNI**

RECAPITI TELEFONICI N° .....

N° .....

LI.....

IL RICHIEDENTE

---

**NB . COMPILARE IL MODELLO IN TUTTE LE SUE PARTI E FIRMARE ALLEGANDO  
COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA', CONSEGNARE  
O TRASMETTERE AL COMUNE DI SCOPELLO UFFICIO PROTOCOLLO.**