

#

All’Ufficio trasporto scolastico del Comune di Marciana

*Email:*

*m.mazzei@comune.marciana.li.it*

*g.costa@comune.marciana.li.it*

*info@comune.marciana.li.it*

**OGGETTO: RICHIESTA SERVIZIO SCUOLABUS ANNO SCOLASTICO 2016/2017**

Io sottoscritto……………………………………………………………………………………..

Genitore dell’alunno……………………………….nato a……………………..il………………

Residente a Marciana, frazione Procchio, Via ……………………………………….. ………………………..

Tel…………………………………………….cell……………………………………….

Mail:……………………………… (obbligatorio)

Iscritto alla scuola di Marina di Campo :

 [ ] Primaria [ ] Secondaria di 1°

**FACCIO RICHIESTA**

[ ] Del servizio di trasporto scolastico per mio figlio da……………..………………..alla scuola ……………………..e ritorno.

………………………………lì ……………………….

Il genitore………………………………..

*eventuali comunicazioni*

*………………………………………………………………………………………………………….*

*…………………………………………………………………………………………………………..*

*…………………………………………………………………………………………………………..*