



Comune di Campo San Martino

PROVINCIA DI PADOVA

ANNO SCOLASTICO 2022/2023

MODULO DI ADESIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO

Il/La sottoscritto/a _____

PADRE MADRE LEGALE TUTORE (CHI ESERCITA LA PATRIA POTESTA')

data e luogo di nascita _____

residenza: via e n. _____ Comune _____

tel. fisso _____ tel. cellulare _____ e-mail _____

DATI DELL'ALUNNO/A: cognome e nome _____ data di
nascita _____ residenza: via e _____ comune _____

iscritto alla SCUOLA **PRIMARIA G.MARCONI** del Capoluogo Classe _____

iscritto alla SCUOLA **PRIMARIA D.ALIGHIERI** di Marsango Classe _____

iscritto alla SCUOLA **PRIMARIA G.MAMELI** di Busiago Classe _____

iscritto alla SCUOLA **SECONDARIA DON BOSCO** di MARSANGO Classe _____

Chiede l'utilizzo del pullman per viaggio di andata e ritorno per un solo utente

per più fratelli

Chiede l'utilizzo del pullman per viaggio di sola andata per un solo utente

per più fratelli

Chiede l'utilizzo del pullman per viaggio di solo ritorno per un solo utente

per più fratelli

Eventuali segnalazioni e/o richieste:

da **COMPILARE, FIRMARE, ANCHE A RETRO,** E RESTITUIRE AL COMUNE ufficio protocollo

E.MAIL: camposanmartino.pd@cert.ip-veneto.net

ENTRO il 24 GIUGNO 2022

Campo San Martino, li _____ Firma del genitore _____