

*Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo
di Buccino*

Oggetto: Comunicazione servizio trasporto scolastico.

Il/la sottoscritto/a _____ residente in via _____,
genitore dell'alunno/a _____ iscritto/a alla classe _____ sez. _____
della scuola _____ del Plesso _____ a. s. _____

COMUNICA

che il/la proprio/a figlio/a usufruisce del servizio trasporto scolastico.

Buccino lì _____

In fede
