

Richiesta di trasporto scolastico straordinario, riservato agli alunni già iscritti alla scuola materna di via Moglia 19.

Il sottoscritto/a sig./ra _____

Residente in via _____ n° _____ Settimo T.se

con riferimento alla contingente situazione di chiusura della scuola materna di via Moglia 19, chiede di poter usufruire del servizio di trasporto

- del proprio figlio/a: _____ sezione _____

- del proprio figlio/a: _____ sezione _____

dal suddetto plesso di via Moglia 19 fino alla nuova sede provvisoria assegnata.

Sono interessato al trasporto del mattino

Sono interessato al trasporto del pomeriggio

Dichiaro che nel nucleo familiare lavorano le seguenti persone:

Mamma – luogo di lavoro _____ orario _____

Papà – luogo di lavoro _____ orario _____

Altro – luogo di lavoro _____ orario _____

Settimo T.se _____

Firma
