

Spett.le Comune di Torano Castello
Via G. Marconi, 122
87010 – Torano Castello (CS)

Il/la sottoscritto/a _____, residente a _____
in Via _____ n. _____, tel. _____.

In qualità di genitore/tutore dello Studente _____, nato il
_____ a _____ residente in Via _____

e frequentante nell'anno scolastico 2020/2021 la seguente Scuola:

- Scuola Materna Torano Centro – classe _____
- Scuola Materna di Sartano - classe _____
- Scuola Materna di Sartano – classe _____
- Scuola Elementare Torano Centro – classe _____
- Scuola Elementare Sartano – classe _____
- Scuola Elementare Torano Scalo – classe _____
- Scuole Medie Torano Centro – classe _____
- Scuole Medie Sartano – classe _____

Comunica di essere interessato ad usufruire del servizio di trasporto scolastico:

- solo andata
- solo ritorno
- andata / ritorno

nelle seguenti giornate:

- dal lunedì al sabato
- solo nei giorni _____

Comunica di essere impossibilitato a provvedere al trasporto per le seguenti motivazioni:

Torano Castello,

In fede

N.B. Allega documento di riconoscimento in corso di validità.