

AL COMUNE DI RIOFREDDO

SEDE

__I__ sottoscritt _____ genitore

dell'alunn _____

frequentante

Scuola dell'Infanzia

Scuola Primaria classe _____

Scuola Secondaria di I grado classe _____

del plesso di RIOFREDDO,

CHIEDE

di poter usufruire del servizio Scuolabus Comunale per l'anno scolastico 2020-2021

FERMATA LOC. SAN LIBERATORE

PIAZZA SS. ANNUNZIATA

Fa presente di essere residente in _____

al seguente indirizzo _____ tel _____

Riofreddo _____

In fede
