

*Alla c.a. dell'Ufficio Protocollo
del Comune di VALFENERA*

OGGETTO: Adesione al servizio trasporto scolastico anno 2025/2026

DA CONSEGNARE **ENTRO E NON OLTRE il 31 LUGLIO 2025**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

RESIDENTE IN VALFENERA, VIA/PIAZZA _____

N.TEL. _____

INDIRIZZO E-MAIL _____

GENITORE DI:

COGNOME	NOME	FIGLIO	SERVIZIO TRASPORTO (materna, elementare, media Villanova, media Montà)	DOPPIO SERVIZIO MEDIA VILLANOVA E MEDIA MONTA'	CLASSE E SEZIONE
		1°			
		2°			
		3°			

CHIEDE DI USUFRUIRE

**del servizio trasporto scolastico per l'anno 2025/2026
e si impegna ad effettuare i pagamenti alle scadenze stabilite e comunicate dal
Comune.**

**Le domande verranno considerate e accettate in base
all'ordine di arrivo e ai posti disponibili.**

**PER MOTIVI DI SICUREZZA CHI NON ADERISCE AL SERVIZIO NON POTRA'
USUFRUIRNE NEANCHE SALTUARIAMENTE.**

Valfenera, li _____

In fede