



# COMUNE DI FONTANIVA

PROVINCIA DI PADOVA

## SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO

a.s. 2018/2019

### SCHEDA RICHIESTA SERVIZIO

Cognome e nome di un genitore .....

residente a ..... via ..... n. ....

tel. ....

Cognome e nome dell'alunno/a .....

Scuola di iscrizione per l'anno scolastico 2018/2019:

- |                          |   |              |
|--------------------------|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> | Scuola primaria "Battisti" (CPL)        | Classe ..... |
| <input type="checkbox"/> | Scuola primaria "Filzi" (S.G.)          | Classe ..... |
| <input type="checkbox"/> | Scuola secondaria primo grado "Alberti" | Classe ..... |

Tipo di servizio richiesto:

- |                          |                  |              |
|--------------------------|------------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> | andata e ritorno | Fermata..... |
| <input type="checkbox"/> | solo andata      | Fermata..... |
| <input type="checkbox"/> | solo ritorno     | Fermata..... |

*su "fermata" deve essere precisato: vicino a... oppure al numero civico di via....."*

data .....

firma

**- Deve essere compilata una scheda per ogni alunno che utilizza il trasporto -**

**SCHEDA DA RICONSEGNARE AL SETTORE SERVIZI SOCIALI, ALL'UFFICIO PROTOCOLLO O VIA MAIL ALL'INDIRIZZO: [sociale@comune.fontaniva.pd.it](mailto:sociale@comune.fontaniva.pd.it) ENTRO IL 29/06/2018.**