



COMUNE DI LOZZO ATESTINO

35034 Provincia di Padova

MODULO DI ISCRIZIONE AL TRASPORTO SCOLASTICO A. S. 2020/2021

Il/la sottoscritto/a

residente

(Nome del padre o di chi ne fa le veci)

In Via _____ **Tel.** _____

padre/madre dell'alunno _____ nato il _____
(nome dell'alunno)

iscritto alla classe _____ della scuola _____

chiede per il/la proprio/a figlio/a l'iscrizione al servizio di trasporto scolastico per l'anno 2020/2021 con le seguenti modalità.

- ANDATA e RITORNO**
- SOLO ANDATA**
- SOLO RITORNO**

Si impegna a corrispondere alle scadenze previste l'importo stabilito dall'Amministrazione Comunale.

Lozzo Atestino, _____
(data) (firma del genitore)