Ravenna, …….

Al Comune di Ravenna
Servizio Diritto allo Studio
Area Infanzia, Istruzione e Giovani
Via M. D'Azeglio, 2
48121 Ravenna

SEGNALAZIONI RELATIVE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO

Il sottoscritto ……..

CODICE FISCALE

residente a …… loc. ……

via …… n. ……

tel. ……e-mail ……

genitore (o chi ne fa le veci) del bambino/a ……

che frequenta la scuola ……classe ……

formula la seguente segnalazione:

……

……

……

……

……

……

……

……

……

Distinti saluti.

FIRMA

……