

Al Responsabile Area Amministrativa
Comune di Arcole
Piazza Marconi n. 1
37040 Arcole

Il sottoscritto _____
(cognome e nome di un genitore)
residente in Arcole via _____ n° _____ telefono n° _____

chiede

la disdetta dal servizio comunale di trasporto scolastico per il/i figlio/i:

_____ che frequenterà la scuola _____
(cognome e nome dello studente)

_____ che frequenterà la scuola _____
(cognome e nome dello studente)

_____ che frequenterà la scuola _____
(cognome e nome dello studente)

_____ che frequenterà la scuola _____
(cognome e nome dello studente)

Arcole, _____

Firma _____