

Al Responsabile dei Servizi Scolastici
del Comune di Patù

Oggetto: **SERVIZIO SCUOLABUS A.S. 2024/2025**

Il /La sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ e residente in _____

alla via _____ n. _____

Tel. n. _____

Mail _____

CHIEDE

Alla S.V. in qualità di genitore dell'alunno/a _____

Frequentante la classe _____ della

Scuola Infanzia

Scuola Primaria

di poter usufruire del Servizio Scuolabus a partire dal mese di _____.

Patù li, _____

Con osservanza