Al Comune di Cento
Servizi Scolastici

Modulo unico di VARIAZIONE TIPOLOGIA DI SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO
A.S. 2024/2025

Io sottoscritto/a _____

telefono _____

Genitore del bambino/a _____

iscritto/a alla scuola_____ classe /sez. _____

nell'anno scolastico 2024/2025 con la presente comunico di voler variare la tipologia di servizio di trasporto scolastico:

- DA _____
- A _____

essendo a conoscenza che tale modifica decorre dal mese successivo a quello di presentazione dell'istanza all'ufficio protocollo del Comune.

Data _____ Firma _____

Allegare copia documento f/r del genitore firmatario.