

COMUNE DI GERMIGNAGA

PROVINCIA DI VARESE

C.A.P. 21010 Via A. Diaz, 11 Tel.0332/531337 Fax 0332/531703

C.F./P.I. 00343860128

e-mail:comune.germignaga@comune.germignaga.va.it

www.comune.germignaga.va.it

MODULO ISCRIZIONE SERVIZIO SCUOLABUS ANNO SCOLASTICO 2011/2012.

Il/la sottoscritto.....residente in

Via.....n.....

Tel.....

Genitore dell'alunno/a

Che frequenterà durante il prossimo anno scolastico la classe **elementare** / **media**

Dichiara di iscrivere il/la proprio/a figlio/a per l'A.S. 2011/2012

- SERVIZIO SCUOLA BUS

SI

◆ Numero corse giornaliere:

andata mattino

ritorno mattino

andata pomeriggio

ritorno pomeriggio

fermata:

Data.....

Firma.....

Si Attesta ricevuta d'iscrizione servizio scuolabus a favore dell'alunno _____

in data _____

L'incaricato _____