



COMUNE DI FOSDINOVO
Provincia di Massa Carrara
tel. 0187 6807 – fax 0187 6807235

modulo per
RICHESTA DI SERVIZIO DI TRASPORTO E MENSA

Al Sindaco
Del Comune di Fosdinovo

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____,
il _____ genitore di _____ nato a _____,
il _____ residente in _____ via _____, n. _____
Tel.n° _____ iscritto _____ al:

- I – II – III anno della scuola materna di Caniparola
- I – II – III – IV – V anno della scuola elementare di Fosdinovo
- I – II – III – IV – V anno della scuola elementare di Caniparola
- I – III anno della scuola media di Fosdinovo
- I – III anno della scuola media di Caniparola

(porre una x sulla classe frequentata)

CHIEDE

Di poter usufruire del servizio trasporto con lo scuolabus comunale o CAT con le seguenti modalità
(barrare la modalità voluta):

- andata e ritorno**
- solo andata**
- solo ritorno**

chiede inoltre di:

- fruire del servizio mensa scolastica**
- non fruire del servizio mensa scolastica**

_____, li _____

firma