



COMUNE DI META

CITTA' METROPOLITANA DI NAPOLI

Settore 1

Servizio Pubblica Istruzione

FUNZIONARIO RESPONSABILE I. D. Rina Paolotti

Sig. Funzionario Responsabile
Dell'Ufficio Pubblica Istruzione
Del Comune di M E T A

Oggetto: SERVIZIO SCUOLABUS - RICHIESTA

Il sottoscritt _____

genitore dell'alunno _____

*) nato a _____ il _____, residente in _____

alla Via _____ n° _____

Tel./Cell. _____ e-mail _____

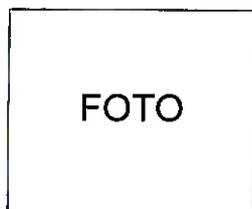
- Che per l'anno scolastico 2024/2025 frequenterà la classe _____ della scuola secondaria di I grado dell'Istituto Comprensivo M. Buonocore – A. Fienga.
- Che per l'anno scolastico 2024/2025 frequenterà la classe _____ della Scuola primaria "Marzia Buonocore".

CHIEDE

di poter usufruire del servizio di trasporto scuolabus, per l'anno scolastico 2024/2025, per il proprio figlio/a sopra generalizzato.

Si allegano n° 2 foto.

Meta _____



*) Inserire dati dell'alunno/a _____