

Al Comune di Vigodarzere

OGGETTO SERVIZIO DI BUS NAVETTA TERRAGLIONE GRATUITO.
STAGIONE SCOLASTICA 2024/2025

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

residente a _____ in Via _____ civ. _____

Tel. _____ Cell. _____ mail _____

in qualità di

lavoratore

studente maggiorenne

(per studenti non maggiorenni)

genitore di

nome e cognome _____ nato a _____ il _____

nome e cognome _____ nato a _____ il _____

utilizzatore saltuario

COMUNICA CHE

che intende utilizzare il servizio di BUS NAVETTA TERRAGLIONE dal mese di **SETTEMBRE 2024 fino a GIUGNO 2025**

per:

se stesso

per il/i figlio/i indicato/i

Vigodarzere _____

FIRMA