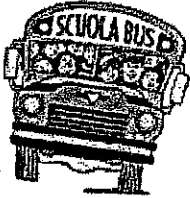


COMUNE DI SCAMPITELLA

PROVINCIA DI AVELLINO

Via Città di Contra n. 31 - CAP 83050 — C.F. 81001630649 — P. IVA 00284260643
tel. 0827 93031 — fax 0827 93101 — e-mail: protocollo@comune.scampitella.av.it.

SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2020/2021



AI Sig. Sindaco

Del Comune di

Scampitella (AV)

Il Sottoscritto _____, nato a _____ il _____
residente a _____ in Via _____ nella qualità di genitore:

- 1) Dell'alunno/a _____ iscritto/a nell' anno scolastico 2020/2021 presso
la scuola _____ di Scampitella (AV), classe _____

- 2) Dell'alunno/a _____ iscritto/a nell' anno scolastico 2020/2021 presso
la scuola _____ di Scampitella (AV), classe _____

CHIEDE

Di poter usufruire del Servizio indicato in oggetto per il proprio figlio/a

Recapito telefonico Genitore/i _____

Scampitella, li _____

Firma