

COMUNE DI CASTAGNOLE DELLE LANZE

Provincia di Asti



Comune di Castagnole delle Lanze
Ufficio Scuole
scuole@castagnoledellelanze.net

Il sottoscritto (nome e cognome del genitore) _____
Residente in _____ Via _____
Telefono _____ email _____
genitore dell'alunno/a _____
nato/a a _____ il _____
e iscritto/a, per l'anno scolastico 2025/2026 alla classe _____ Sez. _____
della Scuola _____

Rivolge domanda affinché il figlio/a possa avvalersi del Servizio Scuolabus per tutto l'anno scolastico per:

☐ **ANDATA E RITORNO**

Indicare indirizzo di partenza _____

Indicare l'indirizzo di ritorno (se diverso dal precedente) _____

☐ **SOLO ANDATA**

Indicare indirizzo di partenza _____

☐ **SOLO RITORNO**

Indicare indirizzo di ritorno _____

Castagnole delle Lanze, _____

IL GENITORE

Il presente modulo può essere trasmesso via email o consegnato a mano presso gli uffici comunali negli orari di apertura al pubblico.