

**AL COMUNE DI
24020 FINO DEL MONTE (BG)**

MODULO DI RICHIESTA

Il sottoscritto (generalità del richiedente)

COGNOME	NOME
CODICE FISCALE	

(sua residenza anagrafica)

VIA/PIAZZA	COMUNE FINO DEL MONTE	PROV. BG
------------	---------------------------------	--------------------

Genitore di (generalità dello studente)

COGNOME	NOME
LUOGO E DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE	

frequentante la classe _____ della scuola media inferiore presso la scuola secondaria di 1[^] grado "Fantoni" di Rovetta

CHIEDE

il rilascio del tesserino per l'accesso al servizio di scuola bus per l'anno scolastico _____

Data

Firma