



COMUNE DI VEZZA d'ALBA

(Provincia di Cuneo)

ANNO SCOLASTICO 2016/2017 – SCUOLA DELL'INFANZIA

SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO

SERVIZIO MENSA SCOLASTICA -

Il sottoscritto _____ (Nome e Cognome) genitore
dell'alunno o alunni _____

(Nome e Cognome) che nell'anno scolastico **2016/2017** frequenterà o frequenteranno

la Scuola dell'infanzia

DICHIARA

che l'alunno/i stesso/i, per l'anno scolastico **2016/2017** (rispondere SI o NO) :

- Utilizzerà il servizio scuolabus SI NO

Se SI:

- ANDATA e RITORNO
- Solo ANDATA
- Solo RITORNO

- Utilizzerà il servizio mensa SI NO

RICHIEDO UN SERVIZIO:

PRE-ASILO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	DALLE ORE.....
DOPO - ASILO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	FINO ALLE ORE.....

- Indicare un numero di cellulare per comunicazioni.....

Note: _____

Firma _____

✂

Si prega di restituire il questionario SIA IN CASO DI UTILIZZO DEI SERVIZI SIA IN CASO DI NON UTILIZZO agli uffici Comunali di Vezza d'Alba OPPURE DIRETTAMENTE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA **entro SABATO 30 GENNAIO 2016.**

IL SINDACO
F.to BONINO CARLA