



AMF S.P.A.

**MODULO ADESIONE
"TRASPORTO SCOLASTICO"**

Io sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____

genitore dell' alunno/a _____

Codice Fiscale _____

nato/a il ____/____/____ a _____

e residente in _____ via _____

recapito telefonico _____

CHIEDE

Di poter usufruire, per l'anno scolastico _____, del servizio di trasporto per il/la proprio/a figlio/a l' alunno/a _____

frequentante la classe _____ presso la scuola _____

per il seguente percorso:

- ANDATA e RITORNO
- SOLO ANDATA
- SOLO RITORNO

DICHIARA INOLTRE DI AVER PRESO VISIONE DELLA CIRCOLARE INERENTE LO SVOLGIMENTO DEL SERVIZIO.

FERRERA ERB., data _____

IL GENITORE

AMF SPA Tel. +39 0382.998350 Fax +39 0382.998374

Corso della Repubblica, 74 – 27032 FERRERA ERBOGNONE (PV) R.I. P.Iva e C.F. 02177040181 REA Pavia n° 251910

E-MAIL: info@asmferreraerbognone.it – segreteria@asmferreraerbognone.it