

ANNO SCOLASTICO 2017/2018

**RICHIESTA CONTRIBUTO PER
SERVIZIO TRASPORTO ALUNNI
DELLA SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO**

**Al
Comune
Servizi Scolastici
ANNONE DI BRIANZA**

___/___ sottoscritto _____ genitore
dell'alunno _____, residente in Annone di
Brianza - Via _____ n. ___, frequentante la Classe
Prima Sezione ____ della Scuola _____ di
_____;

C H I E D E

che gli venga concesso il contributo di € 80,00, per il trasporto al
suddetto istituto, per il proprio figlio _____
frequentante la Scuola sopra indicata.

Lì _____

FIRMA DEL GENITORE

Allegato: Attestato di frequenza.