



MODELLO TRASPORTO

Il sottoscritto/a.....

genitore dell'alunno/a.....

della scuola secondaria "S.Sighele"

della scuola primaria.....

CHIEDE

il trasporto scolastico

il trasporto solo extrascolastico

l'annullamento del trasporto

per l'anno scolastico 2024/25.

Data _____

Firma _____