

UNIONE MEDIA VAL CAVALLINA

Provincia di BERGAMO

Tel. 035/822127

Via Nazionale, 30 - Borgo di Terzo

e-mail

info@unione.media-val-cavallina.bg.it

PREISCRIZIONE AL SERVIZIO SCUOLABUS

Dati anagrafici del genitore/tutore

Il sottoscritto _____
nato a _____ in data _____
residente in _____ (indirizzo completo)

Codice Fiscale _____

Telefono ab. _____ cell. _____ e-mail _____

Consapevole che:

1. il servizio verrà effettuato solamente al raggiungimento di quota 70 iscritti;
2. si ipotizza un costo minimo di € 450,00 a iscritto;
3. non saranno applicate riduzioni in base alla certificazione ISEE, ma solo per i figli iscritti oltre al primo;

A TAL FINE DICHIARA

Di manifestare il proprio interessa all'adesione al servizio di scuolabus, alle condizioni sopra indicate, per i minori:

Cognome Nome																		M	F	
nato a																				
Codice Fiscale																				

Cognome Nome																			M	F
nato a																				
Codice Fiscale																				

Cognome Nome																			M	F
nato a																				
Codice Fiscale																				

LA SCUOLA presso cui è iscritto è la seguente:

Scuola Statale dell'Infanzia di Vigano San Martino	classe	_____	sezione	_____
Scuola Paritaria dell'Infanzia di Borgo di Terzo (esclusa sez. primavera)	classe	_____	sezione	_____
Scuola Primaria di Borgo di Terzo	classe	_____	sezione	_____
Scuola Secondaria di I' grado di Borgo di Terzo	classe	_____	sezione	_____

PUNTO DI RACCOLTA: _____

Borgo di Terzo, _____

Firma del Genitore o del Tutore
