



COMUNE DI S. MARTINO DEL LAGO

PROVINCIA DI CREMONA

Via Roma n° 36 - 26040 - S. Martino del Lago (CR)
Tel. 0375/95144 - Fax 0375/350194
e.mail: anagrafe@comune.sanmartinodellago.cr.it
PEC: comune.sanmartinodellago@pec.regione.lombardia.it
www.comune.sanmartinodellago.cr.it

Al Comune di S. Martino del Lago

Il/La Sottoscritto/a _____
Residente a _____ Via _____ Civ. _____
Rec. Telefonico/i _____ e-mail _____
Genitore di _____ nato il _____

Frequentante la Scuola

- Infanzia di Scandolara Ravara
- Infanzia di Cingia dè Botti
- Primaria di Scandolara Ravara Classe _____
- Secondaria di Cingia dè Botti Classe _____

CHIEDE

Che il proprio figlio possa usufruire del servizio SCUOLABUS A.S. 2021/2022

- Solo andata
- Solo ritorno
- Andata/ritorno
- Per tutto l'anno scolastico 2021/2022

ALTRI FRATELLI FREQUENTANTI CHE USUFRUISCONO DEL SERVIZIO

Nome	Cognome	Scuola		
		Infanzia/ Primaria/ Secondaria	Comune Scandolara Ravara/ Cingia dè Botti	Classe

E si impegna a comunicare qualsiasi variazione relativa alla scelta di cui sopra.

Il presente modulo deve essere compilato, firmato e consegnato agli uffici comunali di San Martino del Lago, entro e non oltre il 28 agosto 2021.

Firma