

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO SANTA MARGHERITA

Il/La sottoscritto/a ..... genitore  
dell'alunno/a..... nato/a a ..... il.....  
frequentante la classe ..... del plesso .....  
con domicilio in Via.....

Chiede

di poter usufruire del servizio trasporto per l'anno scolastico 2019/2020.

Messina .....

FIRMA