



All'Ufficio
Servizi Scolastici, Educativi e Politiche Giovanili
del Comune di
LIGNANO SABBIAADORO

Oggetto: **richiesta duplicato tesserino servizio trasporto scolastico**

Il/la Sottoscritto/a

residente a in Via

..... n. tel.

genitore dell'alunno/a

- iscritto/a alla Scuola:
- Infanzia Statale
 - Infanzia Andretta
 - Primaria
 - Primaria TEMPO PIENO
 - Secondaria di Primo grado

CHIEDE

che venga rilasciato un duplicato del tesserino di abbonamento al servizio trasporto scolastico perché

.....

Lignano Sabbiadoro

Firma

.....