



CITTA' DI NOVATE MILANESE
PROVINCIA DI MILANO

Tel. 02/354731 - Fax 02/35473370 - P.IVA 02032910156
Sito web: www.comune.novate-milanese.mi.it
E-Mail: istruzione@comune.novate-milanese.mi.it

ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO

ANNO SCOLASTICO 2013/2014

Io sottoscritto _____ C.F. _____

Genitore dell'alunno/a _____

Iscritto alla classe _____

- ☐ Scuola Primaria I. Calvino
- ☐ Scuola Primaria M. Montessori
- ☐ Scuola secondaria di I grado O. Vergani

residente in Via _____ Comune _____

Tel. abitazione _____ Cell. _____

E-mail _____

- ☐ **INTENDO** iscrivere per l'anno scolastico 2013/2014 mio figlio/a al
Trasporto scolastico (servizio garantito per studenti residenti nelle zone
periferiche)

**Mi impegno al pagamento della tariffa dovuta per il servizio entro
il 31 luglio 2013**

.....
firma

FERMATE PREVISTE

Si invitano le SS.VV. ad indicare la fermata
richiesta

via Cavour/Cava	
vie Polveriera/Bellini	
via Bovisasca/ang. via IV Novembre	
via Brodolini Total Fina	

Arrivo alla scuola e partenza dalla scuola
interessata