



FONDAZIONE ASILO MONUMENTO AI CADUTI GUARDA VENETA

Via Giacomo Matteotti 122 - 45030 Guarda Veneta (RO)
C.F. 80002150292 - P.I. 01592800294 - Tel. 392 9560943
asiloguardaveneta@gmail.com - asiloguardaveneta@pec.it
www.asiloguardaveneta.it



DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI "TRASPORTO ALUNNI" PER L'ANNO SCOLASTICO _____

- euro 25,00 mensili - solo andata o solo ritorno
- euro 35,00 mensili - andata e ritorno
- mese di giugno fino al termine della scuola primaria - tariffa ridotta
- euro 10,00 - solo andata o solo ritorno
- euro 15,00 - andata e ritorno
- mese di giugno fino a fine mese - tariffa intera

DATI DEL BAMBINO

Cognome e nome _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ prov. _____

indirizzo _____ n° _____

Codice Fiscale _____

DATI DEL PADRE o del TUTORE

Cognome e nome _____

nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____

recapiti telefonici _____

DATI DELLA MADRE o della TUTRICE

Cognome e nome _____

nata a _____ il _____

Codice Fiscale _____

recapiti telefonici _____

Indirizzi mail _____

per invio rette _____

PERSONE AUTORIZZATE AL RITIRO (oltre ai genitori)

allegare la fotocopia di un documento di identità valido per ogni persona autorizzata al ritiro

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Note

Data

Firma di entrambi i genitori o dei tutori

I sottoscritti, consapevoli delle sanzioni penali previste dall'Art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiarano che quanto sopra riportato corrisponde a verità.

Data

Firma di entrambi i genitori o dei tutori
