



COMUNE DI VARZI

PROVINCIA DI PAVIA

---

*Piazza Umberto Primo, 1 - 27057 VARZI (PV)*

## **MODULO DI ADESIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO E SERVIZIO MENSA - A.S. 2021/2022**

Io sottoscritto ..... nato a ..... il ..... e residente a ..... in via ..... n. ...., recapito telefonico....., esercente la potestà genitoriale, con la presente,

### **DICHIARO**

1) che mio/a figlio/a ..... nato/a a ..... il ..... e residente a ..... in via ....., frequentante la scuola ..... classe ....., usufruirà dei seguenti servizi<sup>1</sup>:

- Servizio Trasporto Scolastico
- Servizio Mensa Scolastica

2) che mio/a figlio/a ..... nato/a a ..... il ..... e residente a ..... in via ....., frequentante la scuola ..... classe ....., usufruirà dei seguenti servizi:

- Servizio Trasporto Scolastico
- Servizio Mensa Scolastica

Luogo e data.....

Firma .....

---

<sup>1</sup> Barrare la casella relativa al servizio del quale usufruirà l'alunno/a