



Città di Alessandria

Richiesta di trasporto scolastico speciale a.s.

 SOTTOSCRITT NATO/A PROV. IL RESIDENTE IN PROV. VIA/PIAZZA/C.SO N° CELL. TEL. PEC. MAIL. IN QUALITA' DI DELL'ALUNNO/A NATO/A PROV. IL RESIDENTE IN PROV. VIA/PIAZZA/C.SO N° CELL. TEL.

CHIEDE

IL TRASPORTO DI: ALLA SCUOLA: TIPO SCUOLA:

CON I SEGUENTI ORARI:

- ORA INDICATIVA	ENTRATA	<input type="text"/>
- ORA INDICATIVA	USCITA	<input type="text"/>

ALLEGATI:

- CERTIFICATO DI INVALIDITA'
- LEGGE 104/92 - LEGGE 102/2009

FIRMA

Come inviare la domanda:

Ufficio protocollo del Comune: PT – lato sinistro del cortile

Mail: infodisabili@comune.alessandria.it

PEC: protocollo@pec.comune.alessandria.it
