



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. 2024/2025

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

DICHIARO

1) che mio/a figlio/a nato/a a
..... il e residente a
in via , che frequenterà nell'a.s. 2024/25 la scuola
..... classe , usufruirà dei seguenti
servizi¹:

- Servizio Trasporto Scolastico
- Servizio Mensa Scolastica

2) che mio/a figlio/a nato/a a
..... il e residente a
in via , che frequenterà nell'a.s. 2024/25 la scuola
..... classe , usufruirà dei seguenti
servizi:

- Servizio Trasporto Scolastico
- Servizio Mensa Scolastica

Luogo e data.....

Firma

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