

N° _____

Il/la sottoscritto/anato/ail.....

Residente a Loro Piceno – Vian.....

Tel.

CHIEDE

- di poter usufruire del servizio di trasporto presso lo stabilimento :

Di Sarnano

DAL			
AL	2^ TURNO	<u>MATTINO</u>	<input type="checkbox"/>

DAL			
AL	2^ TURNO	<u>POMERIGGIO</u>	<input type="checkbox"/>

Loro Piceno

Firma

N.B. – la quota di partecipazione di L. dovrà essere versata presso la TESORERIA COMUNALE – e la relativa ricevuta di versamento dovrà essere consegnata presso l’Ufficio sito al unitamente alla domanda.