

FIGLIO 2

*COGNOME _____ *NOME _____

*CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | | |

RESIDENTE nell'a.s. 17/18 presso l'abitazione del genitore 1

iscritto/a alla scuola INFANZIA PRIMARIA SECONDARIA Classe _____ sez. _____di SAMARATE VERGHERA SAN MACARIO CASCINA ELISA**FIGLIO 3**

*COGNOME _____ *NOME _____

*CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | | |

RESIDENTE nell'a.s. 17/18 presso l'abitazione del genitore 1

iscritto/a alla scuola INFANZIA PRIMARIA SECONDARIA Classe _____ sez. _____di SAMARATE VERGHERA SAN MACARIO CASCINA ELISA**DICHIARA inoltre CHE****LA DISTANZA CASA-SCUOLA PERCORSA PER L'ACCOMPAGNAMENTO DEI MINORI COME SOPRA INDICATO È PARI A**_____, _____ **KM** (esprimere la distanza fino al primo numero decimale);

A TAL FINE LA MISURAZIONE SI RIFERISCE DALLA SCUOLA _____

ALL'ABITAZIONE IN VIA _____ N. _____

(a cura dell'ufficio)

verifica da sito www.viamichelin.it km _____, _____

Data _____ FIRMA LEGGIBILE del richiedente _____

(ALLEGARE COPIA CARTA D'IDENTITA' DEL RICHIEDENTE)

ALLEGATI (indicare i documenti trasmessi):

 COPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL RICHIEDENTE**COME PRESENTARE LA DOMANDA**

- PER POSTA ORDINARIA ALL'INDIRIZZO: COMUNE DI SAMARATE- VIA VITTORIO VENETO, 40 – 21017 SAMARATE-VA
- A MANO PRESSO UFFICIO PROTOCOLLO VIA VITTORIO VENETO, 40 - SAMARATE-VA dal lunedì al venerdì dalle 9:00 alle 12:50 – giovedì anche dalle 17:00 alle 18:50.
- VIA PEC (comune.samarate@pec.it)

INFORMAZIONI**Uff. Istruzione – via Borsi 1 c/o Biblioteca Comunale – 21017 Samarate (VA)**tel. 0331- 720.252 e-mail: istruzione@samarate.net**Orario apertura: dal lunedì al venerdì dalle 10.30 a alle 12.50 e giovedì dalle 17.00 alle 18.50**