

AL COMUNE DI BUSTO ARSIZIO
SETTORE 1 – U. O. Servizi Educativi
Ufficio Pubblica Istruzione
mail: protocollo@comune.bustoarsizio.va.legalmail.it

Il/la sottoscritto/a _____

in qualità di Insegnante Referente della **SCUOLA DI PARTENZA DEL TRASPORTO**

_____ via _____ n. _____

CHIEDE

di poter usufruire del trasporto gratuito (a carico del bilancio comunale), tramite automezzo fornito dalla Ditta Appaltatrice dei servizi comunali come di seguito specificato:

motivazione dell'uscita	Didattica Museale (luogo evento)
referente per comunicazioni nominativo, mail e n° telefonico	Nome _____ Tel . _____ mail _____

MESE DI RIFERIMENTO

[illegible]

Busto Arsizio li _____ Firma _____