

CLASSE ___ **PLESSO** _____ **S. ALBERTO MAGNO - 2015 / 2016**

COGNOME E NOME DEL BAMBINO	NATO IL	PER I RESIDENTI FUORI COMUNE DI BOLOGNA INDICARE DELL'ALUNNO: > RESIDENZA > VIA > CODICE FISCALE	GENITORE O ACCOMPAGNATORE	PRIMA TARGA VETTURA PARGHEGGIO GRATUITO 20'	GENITORE O ACCOMPAGNATORE	SECONDA TARGA

**(SOLO PER CHI RICHIEDE IL PASS PER ACCESSO ALLA ZTL PER
ACCOMPAGNAMENTO SCOLASTICO)**

*Da consegnare compilato in segreteria o far pervenire (a mezzo fax al nr 051/3391060
o mail all'indirizzo "segreteria@istitutosalbertomagno.it) entro il 10/07/2015.*