

N° _____

Il/la sottoscritto/a nato/a il

Residente a Serrapetrona – Via n.....

Tel.

CHIEDE

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

.....

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

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

Serrapetrona

Firma