



All'Ufficio  
Servizi Scolastici, Educativi e Politiche Giovanili  
del Comune di  
LIGNANO SABBIAADORO

Oggetto: **segnalazione relativa al servizio di trasporto scolastico**

Il/la Sottoscritto/a .....  
residente a ..... in Via  
..... n. .... tel. ....

- nella sua qualità di operatore
- autista
  - vigile volontario
  - volontario
  - privato
  - in borsa lavoro
  - di servizio civile

**SEGNALA CHE**

in data ..... si è verificato il seguente episodio:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Lignano Sabbiadoro .....

Firma

.....