

ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI
DEL COMUNE DI
CAMPOROTONDO ETNEO

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____

il _____ e residente in _____, Via _____, n. _____

C.F.: _____

CHIEDE

Il servizio Taxi per il trasporto da:

- Piano Tavola a Camporotondo Etneo centro;
- Camporotondo Etneo centro a Piano Tavola;
- Villaggio Sant'Antonio Abate a Camporotondo Etneo centro;
- Camporotondo Etneo centro a Villaggio Sant'Antonio Abate;
- Villaggio Sant'Antonio Abate a Piano Tavola;
- Piano Tavola a Villaggio Sant'Antonio Abate.

Per recarsi presso:

Farmacia;

Studio medico;

Commissioni personali (specificare): _____;

Per il giorno _____, prelievo al seguente indirizzo _____

alle ore _____, ritorno alle ore _____ al seguente indirizzo _____

durata presumibile di attesa autista di ore: _____.

Il/La richiedente _____ dichiara di essere privo/a di accompagnatore e
privo di mezzo di trasporto.

FIRMA
