

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo
"Martin Luther King" di ACCADIA (FG)

Il/la sottoscritto/a _____, genitore dell'alunno/a
_____, frequentante la sezione/classe _____
della Scuola _____, plesso di _____, con la
presente

COMUNICA

- che il/la proprio/a figlio/a **NON utilizza** il servizio scuolabus;
- che il/la proprio/a figlio/a **utilizzerà il servizio scuolabus**
dal _____ al _____ nei seguenti giorni della settimana:

(barrare la voce che interessa)

- lunedì
- martedì
- mercoledì
- giovedì
- venerdì
- sabato

e, a tal fine,

DICHIARA

di essere consapevole dell'obbligo di comunicare tempestivamente all'insegnante di turno eventuali cambiamenti rispetto a quanto comunicato con la presente per consentire al personale scolastico di assicurare una corretta vigilanza all'uscita da scuola.

_____, lì _____

FIRME DEI GENITORI

