



## ***Variazione servizio bus a.s. 2019/20***

*Io sottoscritto* \_\_\_\_\_ *dichiaro che mio/a figlio/a*  
(nome e cognome del genitore)  
\_\_\_\_\_ *classe* \_\_\_\_\_ *insegnante* \_\_\_\_\_  
(nome e cognome del bambino)

### ***NON UTILIZZERA' IL SERVIZIO BUS***

*il giorno* \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

*O*

*ogni lunedì*       *ogni martedì*       *ogni mercoledì*       *ogni giovedì*       *ogni venerdì*

*a partire dal* \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

*In questa occasione sarà ritirato da* \_\_\_\_\_

*Allego copia documento di identità*

*Data* ..... *Firma del genitore* .....