

Variazione servizio bus a.s. 2021/22

Io sottoscritto _____
(nome e cognome del genitore)

dichiaro che mio/a figlio/a _____
(nome e cognome del bambino)

classe _____ insegnante _____



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

Variazione servizio bus a.s. 2021/22

Io sottoscritto _____
(nome e cognome del genitore)

dichiaro che mio/a figlio/a _____
(nome e cognome del bambino)

classe _____ insegnante _____



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