

Variazione servizio bus a.s. 2022/23

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