

**VARIAZIONE SERVIZIO BUS**  
**ANNO SCOLASTICO 2023/24**



Io sottoscritto \_\_\_\_\_ (Nome e cognome del genitore)

dichiaro che mio/a figlio/a \_\_\_\_\_ (Nome e cognome del bambino)

Classe \_\_\_\_\_ Insegnante \_\_\_\_\_

NON UTILizzerà IL SERVIZIO BUS  il giorno \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Data)

ogni Lunedì     ogni Martedì     ogni Mercoledì     ogni Giovedì     ogni Venerdì

In questa occasione sarà ritirato da \_\_\_\_\_ (Nome e cognome del delegato)

Data \_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_

**\*Una copia del documento d'identità/passaporto della persona autorizzata deve essere allegata, a meno che non sia già stata presentata.**

---