

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUTO COMPRENSIVO "XIII APRILE" DI SOCI (AR)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO ISTITUTO COMPRENSIVO "XIII APRILE" DI SOCI (AR)

Richiesta annuale – a.s. ____/____

____ I ____ sottoscritt _____ (padre)

____ I ____ sottoscritt _____

____ (madre) genitori dell'alunn _____ frequentante per l'a.s. ____/____

la classe _____ sez. _____ della scuola secondaria di 1° Grado di Soci.

Allegare fotocopia documento di identità di entrambi i genitori

DICHIARANO

☐ **UTILIZZO SCUOLABUS COMUNALE**

☐ **NON UTILIZZO SCUOLABUS COMUNALE**

autorizzano e delegano

(barrare la casella)

☐ sotto elencati familiari e /o maggiorenni, dei quali allegano fotocopia documento di identità, a ritirare il/la proprio/a figlio/a al termine delle lezioni:

Cognome e nome _____ doc. identità n. _____

Cognome e nome _____ doc. identità n. _____

Cognome e nome _____ doc. identità n. _____

SOCI _____

Firma _____

N.B: possono essere delegate max.3 persone oltre ai genitori.

MODULO SECONDARIA CLASSI PRIME