

AVVISO

Esigenze trasporto casa-scuola-casa a.s. 2023/2024

Le famiglie interessate possono scaricare, compilare e firmare il modulo in allegato alla presente e consegnarlo in segreteria in una delle seguenti modalità (da scegliere):

1) Invio tramite mail SAIC8B400X@istruzione.it c.a. prof.ssa Salvatore, riportando nell'oggetto **"ESIGENZA BUS + COGNOME E NOME ALUNNO"**

2) consegnare a mano al personale all'ingresso dell'istituto.

COMUNICAZIONE DEI GENITORI DI ESIGENZE TRASPORTO



(STAMPARE E COMPILARE IN STAMPATELLO LEGGIBILE)

I Sottoscritti genitori

Genitore 1 _____ Genitore 2 _____

Residenti in _____ Via _____ N. _____

tel. _____ E-mail (stampatello) genitore 1 _____

E-mail (stampatello) genitore 2 _____

COMUNICA/NO DI AVERE LE SEGUENTI ESIGENZE DI TRASPORTO SCOLASTICO

Per l'anno scolastico **PER I SEGUENTI FIGLI:**

Cognome e nome (_____) _____

Nato a _____ il _____

FREQUENTANTE LA CLASSE _____ SEZ. _____ DELLA SCUOLA: PRIMARIA SECONDARIA

Andata e Ritorno SOLO Andata SOLO Ritorno

orario ingresso

- dal lunedì al sabato 8:15 (Secondaria)
- dal lunedì al venerdì 8:15 (Secondaria)
- dal lunedì al venerdì 8.20 (Primaria)

orario uscita

- dal lunedì al sabato 13:15 (Secondaria)
- dal lunedì al venerdì 14:15 (Secondaria)
- dal lunedì al venerdì 16.20 (Primaria)

edi:

Cognome e nome (_____) _____

Nato a _____ il _____

FREQUENTANTE LA CLASSE _____ SEZ. _____ DELLA SCUOLA: PRIMARIA SECONDARIA

Andata e Ritorno Andata solo Ritorno solo

orario ingresso

- dal lunedì al sabato 8:15 (Secondaria)
- dal lunedì al venerdì 8:15 (Secondaria)
- dal lunedì al venerdì 8.20 (Primaria)

orario uscita

- dal lunedì al sabato 13:15 (Secondaria)
- dal lunedì al venerdì 14:15 (Secondaria)
- dal lunedì al venerdì 16.20 (Primaria)

specificando che le fermate utilizzate saranno **(scrivere in stampatello)**:

per l'andata: Via..... **Comune di**

per il ritorno: Via..... **Comune di**

Data

Firma dei genitori