

Al Dirigente Scolastico dell'IC SAN SOSTI - MALVITO

I SOTTOSCRITTI

Nome e cognome _____ nato a _____

il _____ e nome e cognome _____

nata a _____ il _____

Genitori Affidatari Tutori esercenti la responsabilità genitoriale

dell'alunno/a _____

nato/ a _____ il _____ e residente in

_____ frequentante la classe _____ sezione _____ Plesso _____

CHIEDONO

Che l'alunno/a _____

Possa usufruire in modo autonomo del servizio di trasporto scolastico comunale esonerando la scuola dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza del minore nella salita e discesa dal mezzo e nel tempo di sosta alla fermata utilizzata oltre che a percorrere autonomamente il tratto di strada esistente tra la fermata dello scuolabus e la propria abitazione;

COMUNICANO

al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Statale di San Sosti-Malvito che, per esigenze di trasporto, il proprio figlio.....

entrerà alle ore e uscirà alle ore.....

Luogo e data _____

Firma _____

Firma _____

In caso di firma di un solo genitore: Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà dell'alunno/a.

Firma _____