AL COMUNE DI GIFFONI SEI CASALI

TRAMITE DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C. “A. MOSCATI”

PONTECAGNANO FAIANO

ANNO SCOLASTICO 2019/2020

I sottoscritti: PADRE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MADRE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TUTORE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della SEZIONE/CLASSE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* SCUOLA INFANZIA MALCHE
* SCUOLA INFANZIA CAPITIGNANO
* SCUOLA PRIMARIA CAPITIGNANO
* SCUOLA PRIMARIA MALCHE
* SCUOLA PRIMARIA PREPEZZANO
* SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO CAPITIGNANO

presa visione degli orari di inizio e termine delle lezioni

* SCUOLA DELL’INFANZIA DALLE ORE 8.15 ALLE ORE 16.15
* SCUOLA PRIMARIA DALLE ORE 8.15 ALLE 13.45 DA LUNEDI A GIOVEDI
* SCUOLA PRIMARIA DALLE ORE 8.15 ALLE ORE 13.15 VENERDI
* SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO DALLE ORE 8.00 ALLE ORE 14.00 TEMPO ORDINARIO
* SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO DALLE ORE 8.00 ALLE ORE 17.00 TEMPO PROLUNGATO

**CHIEDONO**

1. Di usufruire del servizio di trasporto SCUOLABUS del Comune di Giffoni Sei Casali per l’andata e il ritorno a/da scuola.
2. Di affidare al servizio scuolabus comunale l’assistenza all’entrata e all’uscita del/la figlio/a,

Pontecagnano Faiano, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma

Padre --------------------------------------------Madre ---------------------------------------------Tutore-----------------------------------------------

**AUTORIZZAZIONE**

Al DIRIGENTE SCOLASTICO dell’ Istituto Comprensivo “A. MOSCATI”

di Pontecagnano Faiano

\_\_\_l\_\_\_sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PADRE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MADRE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TUTORE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della SEZIONE/CLASSE \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SCUOLA ………………………….DI ……………………………………..

autorizza \_\_\_l\_\_\_ predett\_\_\_ ad usufruire del servizio di trasporto SCUOLABUS del comune di Giffoni Sei Casali per l’andata e il ritorno a/da scuola.

Pontecagnano Faiano, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma)

LA RICHIESTA DEVE PERVENIRE ALL’ISTITUTO ENTRO IL 09/09/2019 MEDIANTE MAIL ALL’INDIRIZZO: [SAIC88800V@ISTRUZIONE.IT](mailto:saic88800v@istruzione.it) OPPURE CON CONSEGNA A MANO PRESSO LA SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO DI CAPITIGNANO (SIG.RA FOGLIA IMMACOLATA).