

## MODULO SERVIZIO BUS

Alla cortese attenzione del Dirigente Scolastico  
IC "SAN GIOVANNI 1"  
Roccarainola - Tufino

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome in stampatello)

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe  
(cognome e nome in stampatello)

di scuola dell'Infanzia/Primaria/Secondaria sez. \_\_\_\_\_, plesso \_\_\_\_\_  
(barrare con una x)

**dichiara sotto la propria responsabilità** che, all'uscita da scuola al termine dell'orario di lezione, il proprio figlio viene prelevato dal personale, assistente o autista, addetto al servizio trasporto organizzato dal Comune.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_