

Comune di CAPITIGNANO
Provincia di L'AQUILA
Tf. 0862 905463 Fax 0862 905158
UFFICIO SERVIZI SCOLASTICI

Prot. 3145 del 23.09.2016

A TUTTI I GENITORI
DEGLI ALUNNI :
DELLA SCUOLA DELL' INFANZIA
DELLA SCUOLA PRIMARIA
DELLA SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO

OGGETTO: ANNO SCOLASTICO 2016/2017.
RICHIESTA SERVIZIO SCUOLABUS

Al fine di poter organizzare il servizio di trasporto degli alunni in modo armonico tra le esigenze degli alunni, dei genitori, del personale addetto alla guida dello scuolabus e all'accompagnamento degli alunni, **si richiede a tutti i genitori che intendono usufruire del servizio in questione (anche in modo saltuario) di restituire compilato e sottoscritto il modulo allegato alla presente.**

Affinché siano evitati incresciosi disagi agli alunni ed al personale addetto al servizio si prega vivamente di restituire il modulo di richiesta **entro e non oltre il 30 SETTEMBRE 2016 (anche per il tramite del personale in servizio sullo scuolabus).**

NOTA BENE :

NON RICEVENDO, DA PARTE NOSTRA, IL MODULO RIEMPITO E FIRMATO SI INTENDE CHE LA SV. NON VUOLE USUFRUIRE DEL SERVIZIO DI SCUOLABUS.

Distinti saluti.

IL RESPONSABILE DELSERVIZIO

(Donati Nazareno)



AL COMUNE
-Ufficio servizi scolastici-

CAPITIGNANO (AQ)

OGGETTO: ANNO SCOLASTICO 2016/2017.
RICHIESTA SERVIZIO SCUOLABUS

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

Il _____ residente in _____ via _____

GENITORE dell'alunno/a _____ nato/a a _____

Il _____, frequentante la scuola _____ in _____

e dell'alunno/a _____ nato/a a _____

Il _____, frequentante la scuola _____ in _____

RICHIESTE che il figlio/a suddetto/a possa usufruire dello scuolabus per recarsi a scuola da casa, e dalla scuola a casa, nel corso dell'anno scolastico 2016/2017, secondo l'itinerario stabilito da Codesta Amministrazione.

Sarà nostra cura portare e prelevare il/la bambino/a all'orario ed alla fermata dello scuolabus.

Distinti saluti,

Capitignano il _____

FIRMA
