

ALL'UFFICIO SEGRETERIA - SCUOLA
DEL COMUNE DI CONA

IL SOTTOSCRITTO/A NATO/A A.....

ILGENITORE DELL'ALUNNO

FREQUENTANTE LA CLASSEDELLA SCUOLA

COMUNICA CHE USUFRUIRA' PER L'A.S. 20___/20___ DEL SERVIZIO DI TRASPORTO
SCOLASTICO AL RITORNO CON IL PULMINO DELLA SCUOLA MATERNA (al pomeriggio)
PER FRUIZIONE DEL SERVIZIO DI DOPOSCUOLA.

*Eventuali ritorni col pullman della Scuola dell'obbligo alle ore 13:00 saranno da me comunicati agli
insegnanti di volta in volta, per il ritorno in sicurezza dell'alunno trasportato.*

DATA,

FIRMA
