

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO OMNICOMPRESIVO STATALE
DI MAGLIANO SABINA

I sottoscritt _____
genitore dell'alunn _____
_____ frequentante la scuola _____
_____ di
_____ nella classe _____ sez. _____

CHIEDE

che il proprio figlio/a _____ venga
autorizzato/a ad entrare alle ore _____ e ad uscire alle
ore _____ per usufruire del servizio trasporto della Ditta
_____ che prevede l' arrivo a Magliano alle
ore _____ e la partenza da Magliano alle ore ____
_____ si solleva l'amministrazione da ogni
responsabilità e si richiede per tutto l'A.S. 20____/20_____.

Magliano Sabina _____

(firma)

VISTO: SICONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Annunziata Cimei

ANNOTAZIONI _____

A.M.