

Dichiarazione UTILIZZO SERVIZIO SCUOLABUS

Per l'alunno/a **Cognome e Nome** _____ **data di nascita**

Frequentante la classe _____ sez _____

- SCUOLA INFANZIA PLESSO COLLEDEIFRATI DEAMICIS
- SCUOLA PRIMARIA PLESSO COLLEDEIFRATI DEAMICIS

Si dichiara di USUFRUIRE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO PER LA CORSA DI :

- ANDATA E RITORNO
- SOLO ANDATA
- SOLO RITORNO
- A PARTIRE DAL GIORNO: _____
- NUMERO PULMINO: _ _____

Consapevole delle responsabilità penali che si assumono per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi degli art. 71, 75 e 76 del DPR 445/2000

Data _____

Il genitore: _____ Firma _____

Il genitore: _____ Firma _____

Si Allega fotocopia documento di identità in corso di validità di entrambi i genitori.