**MODULO DI ISCRIZIONE SCUOLABUS**

**ANNO SCOLASTICO 2023/2024**

# Il/La sottoscritto/a tel. cell. e-mail nato/a a il residente a in Via n. frazione di in qualità di genitore del/la proprio/a figlio/a

|  |
| --- |
| Cognome e nome:  Nato/a il |
|  |
| Scuola frequentata A.S. 2023/2024 |
| infanzia Primaria |
|  |

**CHIEDE**

di poter usufruire, per l’anno scolastico 2023/2024, del servizio scuolabus.

**DICHIARA**

**di aver letto l’informativa allegata all’avviso contenente il protocollo previsto dalla normativa vigente – covid 19, per il trasporto scolastico dedicato, del quale si impegna a rispettare integralmente il contenuto;**

**CHIEDE**

**altresì, ove possibile, come fermata il seguente indirizzo:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Delianuova, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Genitore o esercente la potestà genitoriale