

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
DELL'I.C. VIA P. STABILINI - ROMA

__l__ sottoscritta/o _____
genitore dello/a alunno/a _____
frequentante la classe _____ Sez. _____ nell'a.s. ____/____

COMUNICA CHE

In data _____ il proprio/a figlio/a non si avvarrà del **servizio scuolabus** e
che verrà prelevato all'uscita da _____ genitore dell'alunno
o dal delegato sig/sig.ra _____

Roma, ____/____/____

Firma

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
DELL'I.C. VIA P. STABILINI - ROMA

__l__ sottoscritta/o _____
genitore dello/a alunno/a _____
frequentante la classe _____ Sez. _____ nell'a.s. ____/____

COMUNICA CHE

In data _____ il proprio/a figlio/a non si avvarrà del **servizio scuolabus** e
che verrà prelevato all'uscita da _____ genitore dell'alunno
o dal delegato sig/sig.ra _____

Roma, ____/____/____

Firma
