

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**ai docenti di classe**

**dell'Istituto Comprensivo Statale "Pietro Leo" di Arbus**

**Scuola Primaria Statale**

**ANNO SCOLASTICO 2022/23**

**OGGETTO: autorizzazione utilizzo scuolabus**

I sottoscritti \_\_\_\_\_

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la

classe/sezione \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_

**AUTORIZZANO**

**Il proprio figlio/a ad usufruire del servizio di trasporto dello scuolabus, sollevando la scuola da ogni responsabilità. Dichiarano di essere a conoscenza che al termine delle lezioni (e quindi dell'orario dei docenti) il proprio figlio/a sarà affidato in custodia alle assistenti preposte al servizio.**

Firma dei genitori

Arbus, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_