



Richiesta Servizio Scuolabus

Scuola Secondaria di Capoliveri

Classe/sez _____

Classe/sez _____

Con la presente si chiede la disponibilità del servizio di trasporto scolastico :

DATA:

ORARIO ANDATA:

PERCORSO:

ORARIO RITORNO:

MOTIVAZIONE:

NUMERO ALUNNI:

NUMERO ADULTI (indicare i nominativi):

Capoliveri , ___/___/_____

Firma docenti

SI PREGA DI CONSEGNARE IL MODELLO CON ALMENO SETTE GIORNI DI ANTICIPO

A CURA DELLA SEGRETERIA

Al Comune di Capoliveri

Sindaco

**Assessore pubblica istruzione
Responsabile Servizi scolastici**

**Al Responsabile Caput Liberum
p.petri.caput@gmail.com**

OGGETTO.: AUTORIZZAZIONE SERVIZIO SCUOLABUS

Con la presente, si trasmette la richiesta di utilizzo a scuolabus per il giorno/...../.....

In attesa di una Vostra autorizzazione scritta, porgiamo cordiali saluti.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO
DAVIDE GAMBERO**

Documento firmato digitalmente ai sensi del Codice
dell'Amministrazione Digitale e normativa connessa