



# Richiesta Servizio Scuolabus

**Scuola Infanzia 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