

FRUIZIONE TRASPORTO SCOLASTICO

Il/la sottoscritto/a _____
Genitore dell'alunno/a _____
Frequentante la classe _____ Sez. _____ della Scuola Infanzia/Primaria/Secondaria di
I grado di _____

D I C H I A R A

Che il proprio/a figlio/a usufruirà del trasporto scolastico nell'a.s. _____
(barrare la/e voce/i interessata/e)

Entrata a scuola

Uscita da scuola

Entrata e Uscita da scuola

Usufruisce del trasporto saltuariamente compilando l'apposito modello

Terni, _____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

.....
Sezione da compilare in caso di indisponibilità della firma da parte di uno dei genitori:

Il sottoscritto/a _____
Genitore dell'alunno/a _____
frequentante la Scuola: dell'Infanzia/Primaria/Secondaria di I grado nell'a.s. _____
del Plesso di _____ classe/sezione _____ essendosi verificata
l'impossibilità di acquisizione consenso scritto di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e
penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la
scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316, 337 ter e 337 quater
del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Terni, _____

FIRMA

ALLEGATO N. 1 TRASPORTO SCOLASTICO

Il/la sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno/a _____

frequentante l'I.C. "Felice Fatati", classe _____ Sez. _____ a.s. _____

della Scuola Infanzia/Primaria (*indicare Plesso*) _____ Secondaria di I grado

DICHIARA di prelevare l'alunno/a in data _____ che pertanto

NON usufruirà del servizio del trasporto scolastico.

Terni, _____

Firma di entrambi i genitori

.....
Sezione da compilare in caso di indisponibilità della firma da parte di uno dei genitori:

Il sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno/a _____

frequentante la Scuola: dell'Infanzia/Primaria/Secondaria di I grado nell'a.s. _____

del Plesso di _____ classe/sezione _____ essendosi verificata l'impossibilità di acquisizione consenso scritto di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Terni, _____

FIRMA

ALLEGATO N. 2 TRASPORTO SCOLASTICO

Il/la sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno/a _____

frequentante l'I.C. "Felice Fatati", classe _____ Sez. _____ a.s. _____

della Scuola Infanzia/Primaria (*indicare Plesso*) _____ Secondaria di I grado

DICHIARA che il proprio/a figlio/a in data _____

usufruirà del servizio del trasporto scolastico.

Terni, _____

Firma di entrambi i genitori

.....
Sezione da compilare in caso di indisponibilità della firma da parte di uno dei genitori:

Il sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno/a _____

frequentante la Scuola: dell'Infanzia/Primaria/Secondaria di I grado nell'a.s. _____

del Plesso di _____ classe/sezione _____ essendosi verificata

l'impossibilità di acquisizione consenso scritto di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Terni, _____

FIRMA
