

Al Dirigente Scolastico  
ISC Via Tacito

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Frequentante la scuola \_\_\_\_\_

a.s. \_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

che il/a proprio/a figlio/a usufruirà del servizio scuolabus per l'intero anno scolastico (barrare la voce che interessa)

- per recarsi da casa a scuola
- per tornare a casa da scuola.

Civitanova Marche, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_