**AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO “FOLIGNO 4”**

**AUTOCERTIFICAZIONE RICHIESTA USCITA ANTICIPATA/UTILIZZO SERVIZIO TRASPORTO**

I SOTTOSCRITTI………………………………………………………………………in qualità di padre

E

……………………………………………………………………………………………..in qualità di madre

GENITORI DELL’ALUNNO……………………………………………………………………………..DELLA CLASSE ……………….

DELLA SCUOLA…………………………………………………………………………………………..

**CHIEDONO**

CHE ..L..PROPRI..FIGLI.. POSSA USCIRE ANTICIPATAMENTE DALLA SCUOLA IN QUANTO L’ AUTOBUS N°……….

DELLA DITTA……………………………………………. UTILIZZATO PER IL TRASPORTO SCOLASTICO HA COME ORARIO DI PARTENZA LE ORE ……………………………….PRESSO LA FERMATA UBICATA IN VIA……………………………………………….

FIRMA…………………………………………..

FIRMA…………………………………………..

IN ALLEGATO COPIA DEI DOCUMENTI DI IDENTITA’ DEI GENITORI

DATA………………………………………………………………………………..