

**DICHIARAZIONE DI CONOSCENZA DELLE MODALITÀ DI COMUNICAZIONE DELLE RICHIESTE
VARIAZIONE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO**

Alla. C.A. del D.S. IC ferruccio Ulivi

Anno Scolastico _____ / _____

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ **il** _____

Residente in _____ **indirizzo** _____

In qualità di ☐ **genitore** ☐ **tutore** ☐ **affidatario**

Del/lla minore _____

Frequentante la classe/sezione _____ **del plesso di** _____

Dichiara di essere a conoscenza che

in caso di un cambio richiesto sull'orario dello scuolabus in uscita (ad es. far salire il/la proprio/a figlio/a in orario antecedente o successivo a quello consueto), di essere obbligato ad avvisare telefonicamente il Comune ed il plesso di frequenza del/della bambino/a e che tali variazioni devono avere esclusivamente carattere di eccezionalità.

Dichiara inoltre

di effettuare la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____

Firma
