Al Dirigente scolastico del Liceo D. Dolci Palermo

Oggetto: comunicazione riguardo al servizio di trasporto a.s.2017/18

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, frequentante la classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di codesto Istituto sede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ chiede il servizio di trasporto AMAT con i seguenti orari:

□ entrata 8,30 □ entrata 9,00

□ uscita 13,00 □ uscita 13,30

□ orario personalizzato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ chiede servizio di accompagnamento;

□ rinuncia al servizio di trasporto e chiede rimborso spese benzina.

Palermo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_