



# COMUNE DI BRUINO

Provincia di Torino – C.A.P. 10090 -  
P.zza Municipio, 3 - Tel. 011/909.44.11 – Fax 011/908.45.41  
e-mail: scuola.sport@comune.bruino.to.it

Ufficio Scuola

## SERVIZIO TRASPORTO ALUNNI

Il/a sottoscritto/a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. cell \_\_\_\_\_

Richiede e autorizza il servizio trasporto scolastico per il proprio figlio/a:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Frequentante la scuola: **(porre la crocetta sulle voci interessate)**

PRIMARIA ALBASERENA classe \_\_\_\_\_  DELL'INFANZIA \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

PRIMARIA MARINELLA classe \_\_\_\_\_  SECONDARIA DI 1°GRADO classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

PRIMARIA VIA CORDERO classe \_\_\_\_\_

**Andata** – Fermata richiesta \_\_\_\_\_

**Ritorno** – Fermata richiesta \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di:

Accettare la retta stabilita dall'Amministrazione Comunale e i relativi criteri di applicazione.

Assumersi ogni responsabilità per l'accompagnamento e il ritiro del proprio figlio/a alla fermata del pullman negli orari stabiliti.

Autorizzare il proprio figlio/a a scendere alla fermata richiesta e a tornare a casa da solo.

Di avere un altro figlio/i iscritto/i al servizio scuolabus anno scolastico \_\_\_\_\_

nome e cognome \_\_\_\_\_

Bruino, \_\_\_\_\_

Firma leggibile del genitore

-----

**DA COMPILARE in ogni sua parte (in stampatello) uno per ogni figlio**