COMUNE DI GRAFFIGNANA

PROV.LODI

SERVIZIO SCUOLABUS A.S. 2018/2019
Dichiarazione di responsabilità

Il sottoscritto:

Cognome e Nome _____

Residente a _____

Via e N. civico _____

La sottoscritta:

Cognome e Nome _____

Residente a _____

Via e N. civico _____

GENITORI DI

Cognome e Nome ……...

Iscritto/a alla scuola **:** **PRIMARIA** Classe ☐ 4^ ☐ 5 ^

SECONDARIA DI 1 ° GRADO Classe……

Cognome e Nome ……...

Iscritto/a alla scuola **:** **PRIMARIA** Classe ☐ 4^ ☐ 5 ^

SECONDARIA DI 1° GRADO Classe……

AUTORIZZIAMO L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE

A LASCIARE I NOSTRI FIGLI ALLA FERMATA DELLO SCUOLABUS PERCHE' RIENTRINO AUTONOMAMENTE ALLA PROPRIA ABITAZIONE , ASSUMENDOCENE TUTTA LA RESPONSABILITA' IN MERITO .

Firme dei genitori: **……..……**

……..……

Allegare copia fotostatica del documento di identità dei genitori

---

COMUNE DI GRAFFIGNANA

VISTO : Si autorizza

Non si autorizza