



**Alla Cooperativa Trasporti Alunni Scuola Europea di Varese  
Richiesta cambio Bus di ritorno del Venerdì**

Il sottoscritto..... genitore/esercente la potestà genitoriale  
di..... nato il..... classe.....

**CHIEDE CHE IL PROPRIO FIGLIO/A  
MINORE di anni 14**

**Venerdì il.....possa cambiare il programma bus fissato per rientro delle:**

**➔ ore 13,00 (Materna Primaria Secondaria 1, 2, 3) come qui indicato**

Bus n.....fermata.....  
ed autorizza il personale addetto alla sorveglianza a consegnare il/la proprio/a figlio/a alla  
persona maggiorenne qui indicata:.....

**➔ ore 16,20 (Secondaria da S4 a S7) come qui indicato**

Bus n.....fermata.....  
ed autorizza il personale addetto alla sorveglianza a consegnare il/la proprio/a figlio/a alla  
persona maggiorenne qui indicata:.....

**CHIEDE CHE IL PROPRIO FIGLIO/A  
MAGGIORE di anni 14**

**Venerdì il.....possa cambiare il programma bus fissato per rientro delle:**

**➔ ore 13,00 (Materna Primaria Secondaria 1, 2, 3) come qui indicato**

Bus n.....fermata.....

**➔ ore 16,20 (Secondaria da S4 a S7) come qui indicato**

Bus n.....fermata.....  
ed autorizza il/la proprio/a figlio/a maggiore/i di anni 14 a scendere autonomamente dal bus alla fermata  
richiesta per recarsi all'abitazione di residenza assumendosi la completa responsabilità e manlevando la  
Cooperativa Trasporti e la sorveglianza preposta da qualsiasi responsabilità dopo la discesa dal bus.

SI

NO  **in caso negativo:**

autorizza il personale addetto alla sorveglianza a consegnare il/la proprio/a figlio/a alla persona maggiorenne  
qui indicata:.....

Questo modulo di richiesta debitamente compilato e firmato è da consegnare all'ufficio trasporto entro il  
Mercoledì. La richiesta potrà pervenire:

- via e-mail: daniela.contini@partner.eurisc.eu

**La richiesta si intenderà accetta solo se confermata da ns. risposta via mail.**

Data.....

Firma.....