



**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: valentina.erba@partner.eursec.eu

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

Data.....

Firma.....