



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
– Regione Siciliana –

Istituto Comprensivo “Leonardo da Vinci”

95040 CASTEL DI IUDICA (CT) Piazza Marconi, 7

TEL.095 661065

Cod. Fisc: 82003100870 – Cod. Mecc. CTIC80300R

e-mail: ctic80300r@istruzione.it PEC: ctic80300r@pec.istruzione.it
www.icscasteldiudica.edu.it



Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Statale Comprensivo
“L. DA VINCI” di Castel di Iudica

...l... sottoscritt.....,
padre/madre del bambin.....,
iscritto/a nella sezione..... della Scuola dell'Infanzia Statale
di dell'I.C. Leonardo da Vinci di Castel di Iudica/Raddusa, plesso-----
-----,

AUTORIZZA

...l... proprio/a figlio/a ad usufruire per l'anno scolastico.....
del servizio di trasporto comunale SCUOLABUS.
Pertanto, **AUTORIZZA** anche gli insegnanti a far uscire anticipatamente
...l... proprio/a figlio/a dalla scuola ed a consegnarlo/a al personale comunale del
servizio SCUOLABUS. A tal fine i genitori sollevano la scuola e gli insegnanti da
ogni responsabilità.

DATA:

FIRMA dei genitori

Padre-----

Madre-----