

ISTITUTO COMPRENSIVO DI GIOIA SANNITICA

Ai docenti della classe/seziona .....

I sottoscritti genitori (ovvero tutori).....

esercanti la patria potestà dell'alunno/a .....

(frequentante la classe ..... della scuola ..... nell'anno scolastico ...../.....) dichiarano

di usufruire per il corrente anno scolastico del servizio di trasporto scolastico nei seguenti orari scolastici:

1. Orario A.M. entrata ore..... uscita ore.....

2. Orario P.M. entrata ore..... uscita ore.....

DICHIARANO ALTRESÌ DI AVER RICEVUTO, ALL' ATTO DELLA STIPULA DEL CONTRATTO CON IL COMUNE, INFORMATIVA IN MERITO ALLE CONDIZIONI DEL SERVIZIO TRASPORTO. IN PARTICOLARE, SONO CONSAPEVOLI DELLE SEGUENTI CLAUSOLE:

- che conoscono la scheda tecnica dei mezzi utilizzati
- che è  non è  garantito il servizio di accompagnamento da parte di personale messo a disposizione dall'Amministrazione Comunale.
- che, al termine delle lezioni, affidano il ritiro del proprio figlio all'autista dello Scuolabus, che esercita la sorveglianza sugli allievi  da solo  insieme al personale di assistenza concesso dal Comune.
- che, nel caso in cui non sia garantito il servizio di accompagnamento, dichiarano di assumersi la piena responsabilità della scelta operata, essendo consapevoli di affidare i figli al solo autista.

data .....

i genitori ovvero gli esercenti la patria potestà :

Sig. ....

Sig.ra .....