

Adesione al servizio "PICK-UP Sopramonte" a.s. 2024/2025 accompagnamento dalla scuola primaria al Centro Contrasto

Il/La sottoscritto/a _____ residente a
_____ in via _____ n° _____
telefono _____ e-mail _____
chiede l'attivazione dell'accompagnamento dalla scuola primaria "S. Pertini" di Sopramonte al
"Centro Contrasto" per il/la figlio/a _____
frequentante la classe _____ sez. _____.

Per il/la proprio/a figlio/a è stata richiesta alla scuola:

- uscita in autonomia
- uscita con delega al ritiro (è necessario sottoscrivere una delega da consegnare a scuola).

Dopo aver preso visione dell'INFORMATIVA mi impegno a seguire le disposizioni indicate,
necessarie per l'attivazione del Servizio.

Data ____/____/____

Firma _____

