



REPUBBLICA ITALIANA



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO



ISTITUTO COMPRESIVO ARCO

Sede: Loc. Prabi – 38062 ARCO (TN) – tel. 0464/516429-516929 – fax 0464/517064
Cod. Fisc. 93012960220 e-mail: segr.ic.arco@scuole.provincia.tn.it sito internet: www.icarco.edu.it

**Alla Dirigente Scolastica
Istituto Comprensivo Arco
dott.ssa Paola Maroni**

La / Il sottoscritto/a _____,

responsabile dell'alunna/o _____, frequentante la classe _____

- della SP "G. Segantini" Arco
- della SP Bolognano
- della SP Massone
- della SP Romarzollo

in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui all'artt. 316, 377 ter e 337 quarter del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

INFORMA

che per il corrente anno scolastico **si avvarrà del servizio trasporto provinciale e si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione al riguardo.**

La / Il sottoscritto/a è consapevole che Il *Regolamento interno*, art. 3bis *Modalità di uscita dalla scuola degli studenti*, stabilisce che le studentesse e gli studenti trasportati delle **classi quarta e quinta di scuola primaria** che in via eccezionale non utilizzano il trasporto scolastico devono essere **autorizzati preventivamente all'uscita autonoma dai genitori tramite comunicazione scritta sul diario personale.**

Arco, lì ____/____/____

In fede