Allegato B

RICHIESTA DI TRASPORTO SUN PER LA PARTECIPAZIONE AD ATTIVITÀ DIDATTICHE NEL COMUNE DI NOVARA

L’Istituto comprensivo………………………………………………………

Plesso…………………………Classe …………………… Sez…………………

Chiede

il trasporto per la partecipazione alla seguente attività didattica:

……………………………………………………………………………………… Per il giorno………………………………

Linea del bus andata……………………Fermata n…../altro…..

Linea del bus ritorno……………………Fermata n…./altro….

Orario andata……………… Orario ritorno……………….

Numero alunni…………….. Numero accompagnatori…….

Richiesta bus con pedana - SI - NO

Docente referente…………………………………Cell. ………………………………

Recapito mail…………………………………….