



COMUNE DI ROCCAFLUVIONE

Provincia di Ascoli Piceno

Prot. 7355

Roccafluvione, 01 Settembre 2020

*Ai genitori
della Scuola Primaria di Roccafluvione*

Il sottoscritto _____, genitore dell'alunno/i

_____ classe _____

_____ classe _____

_____ classe _____

chiede

che il/la/i proprio/i figlio/a/i possa/no usufruire del seguente metodo di trasporto
(consapevole che una scelta esclude l'altra):

☐ Trasporto scuolabus ☐ Andata ☐ Ritorno

☐ Trasporto Piedibus (N.B. questa scelta è valida sia per l'andata che per il ritorno)

☐ Trasporto autonomo ☐ Andata ☐ Ritorno

In seguito verranno comunicati orari e regolamenti, per i vari metodi di trasporto.

Il presente modulo è da riconsegnare obbligatoriamente entro il 05 settembre 2020, presso il
Comune di Roccafluvione (Ufficio Segreteria), o all'indirizzo mail:
segreteria@comune.roccafluvione.ap.it, oppure presso il plesso scolastico, Isc del Tronto e
Valfluvione, sede di Roccafluvione.