



## SOLICITUDE DE AUTORIZACIÓN DO USO EXCEPCIONAL DE TRANSPORTE ESCOLAR

Don/a \_\_\_\_\_

pai/nai/representante legal do alumno/a \_\_\_\_\_

que actualmente cursa estudos de \_\_\_\_\_

Solicita autorización para o uso do transporte escolar gratuíto durante o curso 20\_\_-20\_\_ no centro CEIP RAMÓN CABANILLAS.

Campos que deberán ser completados cos datos que constan no centro:

Nome e apelidos do alumno/a: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_

Nome da parada: \_\_\_\_\_

A autorización para o **curso escolar 20\_\_-20\_\_**, **estará condicionada ao cumprimento da totalidade dos seguintes requisitos:**

- 1.- Conformidade da dirección do centro (mediante a sinatura deste impreso).
- 2.- Existencia de prazas vacantes no vehículo.
- 3.- Que non se alteren itinerarios nin as paradas do transporte establecido.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_ .

O pai/nai/representante legal do alumno.

O director do centro solicitante.