

ANNO SCOLASTICO\_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico  
dell'ISIS "A.Malignani"  
UDINE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
genitore dell'allievo/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ di codesto Istituto nel corrente anno scolastico,  
titolare del tesserino di abbonamento SAF \_\_\_\_\_  
per la tratta UDINE/ \_\_\_\_\_

chiede cortesemente che gli venga rilasciata apposita dichiarazione indirizzata alla SAF autoservizi SPA di Udine nella quale vengano indicate le giornate di rientro pomeridiano e l'orario di uscita scolastica, affinché l'allievo/a stesso/a possa usufruire in maniera gratuita della prima corsa urbana transitante dal centro studi diretta in autostazione in quanto l'alunno utilizza linee extraurbane che non transitano il pomeriggio al Centro Studi.

Certo della vostra collaborazione ringrazia e resta in attesa di risposta.

Distinti saluti.

Lì, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_