



**SOLICITUDE DE AUTORIZACIÓN DO USO DO TRANSPORTE ESCOLAR GRATUÍTO PARA ALUMNADO DE BACHARELATO, CICLOS FORMATIVOS E PROGRAMA DE GARANTÍA SOCIAL-PCPI.**

Don/a \_\_\_\_\_ ,  
pai/nai representante legal do/a alumno/a \_\_\_\_\_ ,  
\_\_\_\_\_ ,  
que cursa estudos de \_\_\_\_\_ .

**SOLICITA** autorización para o uso do transporte escolar gratuítO durante o curso 20\_\_\_\_ - 20\_\_\_\_ no centro \_\_\_\_\_ .

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

**Nome e apelidos do alumno:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DNI / NIE do alumno:** \_\_\_\_\_

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

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

**Número de contrato:** \_\_\_\_\_

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

1. Conformidade da dirección do Instituto.
2. Existencia de prazas vacantes no vehículo.
3. Non alteración das rutas e paradas establecidas.

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

O/A pai/nai ou representante legal do/a alumno/a.	O/A Director/a do centro solicitante.