

D/Dª. _____

Padre/madre/tutor del alumno/a _____

matriculado en el **Curso Académico 2020/2021** en los estudios de:

☐ E.S.O. _____ Curso: _____

☐ Bachillerato: _____ Curso: _____

☐ Ciclo: _____ Curso: _____

Solicita autorización para la utilización del Transporte Escolar durante el Curso Académico 2020/2021 que la Junta de Castilla y León tiene contratada para niveles obligatorios.

RUTA: _____

LOCALIDAD DONDE RESIDE: _____

En _____, a ____ de _____ de 2020

Fdo.: _____.

SR. DIRECTOR DEL I.E.S. “VIRGEN DEL ESPINO” DE SORIA.