

**ATTO DI DELEGA PER AUTORIZZARE ALTRE PERSONE
A PRELEVARE L'ALUNNO ALLA DISCESA DALLO SCUOLABUS**

I sottoscritti:

Nome _____ Cognome _____ nato a _____ il _____

Nome _____ Cognome _____ nato a _____ il _____

Nella loro qualità di genitori esercenti la potestà e/o tutori e/o affidatari del/della minore

_____ (*indicare nome e cognome*)

Frequentante la Classe _____ della Scuola _____ di _____

Residente in _____ Via _____

tel. _____ e-mail _____

DELEGANO

NOMINATIVI

RELAZIONE DI PARENTELA
E/O ALTRO

(*indicare nome e cognome*)

1 - _____

2 - _____

3 - _____

4 - _____

A RITIRARE

Il/la minore sopraindicato/a alla discesa dallo scuolabus, presso la fermata ubicata in Via _____,

esonero l'Amministrazione Comunale ed il personale autista da qualsiasi responsabilità.

Le persone delegate avranno cura di presentarsi agli autisti la prima volta in cui eserciteranno il potere di delega.

Lì, _____

FIRMA DEL GENITORE

(o tutore e/o soggetto affidatario del minore)

N.B. Allegare copia documento di riconoscimento sottoscrittori e dei soggetti delegati.

Informativa Regolamento Europeo n. 679/2016: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono stati richiesti e saranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.