

**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 - _____

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.

Data: _____

Firma del genitore (o tutore e/o soggetto affidatario del/della minore) PADRE _____

Firma del genitore (o tutore e/o soggetto affidatario del/della minore) MADRE _____

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.