

**UNIONE DEI COMUNI
DELLA BASSA VALLE DEL TIRSO E DEL GRIGHINE
(Provincia di Oristano)**

Via Cagliari s.n. – fraz. San Vero Congius – 09088 - SIMAXIS (OR) - Tel. 0783/405448 -
e-mail info@unionevalletirsogrighine.it /C.F. P.IVA/C.F. 01127570958
(Comuni di Allai – Ollastra - Siamanna – Siapiccia – Simaxis — Villanova Truschedu – Zerfaliu)



Allegato A

DELEGA A TERZE PERSONE PER IL RITIRO DELLO STUDENTE IN CASO DI ASSENZA DEL GENITORE

I sottoscritti, _____

e _____

in relazione alla richiesta che precede relativa all'utilizzo del servizio di trasporto scolastico per l'a.s. 2026/2027, per il/i minore/i sotto riportato/i:

	Cognome	Nome	Data di Nascita	Luogo di Nascita	Scuola di iscrizione*	Sede**
1			__/__/____			
2			__/__/____			
3			__/__/____			

*Infanzia-Primaria-Secondaria I° grado

**Siapiccia-Villaurbana-Simaxis-Ollastra-Samugheo

COMUNICA / COMUNICANO

I dati della/e persona/e delegata/e al ritiro al momento della discesa dallo scuolabus per l'accompagnamento presso la propria abitazione, in caso di sua assenza o impedimento:

Nome _____ Cognome _____

nato il _____ a _____ residente a _____ in

via/piazza _____ n _____ telefono _____

Nome _____ Cognome _____

nato il _____ a _____ residente a _____ in

via/piazza _____ n _____ telefono _____

Data _____

Firme

Per ogni persona delegata, allegare copia del documento d'identità personale e informativa Privacy firmata