



COMUNE DI OCRE

(Provincia di L'Aquila)

Cap. 67040
C.F. 80002850669
P.I.00212170666

Via del Municipio n. 1
E - mail: info@comunediocre.it
Codice IBAN: IT11E0538740770000000198801

Tel. 0862 751413
Fax. 0862 751722
c.c.p. n. 12133674

I sottoscritti:

Nome _____ Cognome _____

nato a _____ (Prov. _____) il _____

Nome _____ Cognome _____

nato a _____ (Prov. _____) il _____

Nella loro qualità di genitori e/o tutori e/o affidatari esercenti la patria potestà
sul/sulla minore _____ (indicare nome e cognome)

Frequentante la Classe _____ della Scuola _____

di _____ e residente in _____

Via _____ tel. _____

e-mail _____

DELEGANO I SEGUENTI NOMINATIVI

(indicare nome, cognome e relazione di parentela)

1 - _____

2 - _____

3 - _____

4 - _____

Quali persone autorizzate a ricevere in custodia il/la minore sopraindicato/a alla discesa dallo scuolabus presso la fermata, esonerando l'Amministrazione Comunale ed il personale addetto al servizio da qualsiasi responsabilità.

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

(Luogo e data) _____ , _____

FIRMA DEL GENITORE _____

FIRMA DEL GENITORE _____

(FIRMA tutore e/o soggetto affidatario del minore) _____

N.B. Allegare copia documento di identità in corso di validità 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.