

MODULO PER COMUNICAZIONI DA PARTE DI ESERCENTI LA POTESTÀ GENITORIALE DI ALUNNI FRUITORI DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO

AL COMUNE DI MISANO ADRIATICO
Amministrazione Generale
Servizio Trasporto Scolastico

OGGETTO: TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2018/2019 – DELEGA

Io sottoscritto/a _____ (C.F. _____)
nato/a a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ Via _____ n. _____
Prov. _____ Tel. _____ e-mail _____

E

Io sottoscritto/a ¹ _____ (C.F. _____)
nato/a a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ Via _____ n. _____
Prov. _____ Tel. _____ e-mail _____

in qualità di genitori/tutori dello studente _____, frequentante la scuola elementare _____, classe _____ con riferimento al servizio in oggetto comunicano quanto segue:

DELEGHIAMO

le seguenti persone ad aspettare nostro/a figlio/a alla fermata dello scuolabus e ad accompagnarlo/a a casa:

Cognome e nome

Firma del delegato per accettazione

Data _____

Firma _____

Firma ¹ _____

Si allega fotocopia del documento di identità dei genitori/tutori/ esercenti la responsabilità genitoriale (deleganti) e dei soggetti delegati.

¹ Nel caso in cui non sia reperibile il secondo genitore: Dichiaro sotto la mia responsabilità che il padre/la madre dell'alunno

- non è reperibile
- è deceduto
- si trova nell'impossibilità di firmare, ma è informato e consenziente.

Firma _____