

**SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO
DELEGA AL PRELIEVO DELL'ALUNNO/A ALLA FERMATA**

**campi con asterisco obbligatori*

DATI ALUNNO/A

Cognome* _____ Nome* _____

Codice fiscale* _____ Iscritto/a alla Scuola* _____

DATI RICHIEDENTE - Genitore/esercente la responsabilità genitoriale

Cognome* _____ Nome* _____

Codice fiscale* _____

Documento di identità _____ n _____ Data di rilascio _____

Recapito telefonico tel. fisso _____ Cellulare* _____

Email* _____

Il/la sottoscritto/a

DELEGA

a prendere in consegna il minore alla fermata prevista per la discesa dal mezzo del trasporto scolastico – sollevando l'Amministrazione comunale e gli assistenti di bordo da ogni eventuale responsabilità – i seguenti soggetti maggiorenni:

DELEGATO 1

Cognome* _____ Nome* _____

Codice fiscale* _____ Documento di identità _____

n _____ Data di rilascio _____

Cellulare* _____

DELEGATO 2

Cognome* _____ Nome* _____

Codice fiscale* _____ Documento di identità _____

n. _____ Data di rilascio _____

Cellulare* _____

DELEGATO 3

Cognome* _____ Nome* _____

Codice fiscale* _____ Documento di identità _____

n. _____ Data di rilascio _____

Cellulare* _____

DELEGATO 4

Cognome* _____ Nome* _____

Codice fiscale* _____ Documento di identità _____

n. _____ Data di rilascio _____

Cellulare* _____

La presente delega si intende valida fino a revoca o fino alla comunicazione di eventuale sostituzione del delegato.

Tutte le dichiarazioni contenute nella presente domanda sono autocertificate dal/la sottoscritto/a consapevole delle responsabilità penali, ai sensi dell'articolo 76 del DPR n. 445/2000. Il/la sottoscritto/a dichiara di presentare la suddetta richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile.

Faleria, li _____

Firma

***Allegare copia del documento di identità in corso di validità del richiedente e di ogni delegato.**