

**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

(*indicare nome e cognome*)

1 - \_\_\_\_\_

2 - \_\_\_\_\_

3 - \_\_\_\_\_

4 - \_\_\_\_\_

RELAZIONE DI PARENTELA  
E/O ALTRO

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**A RITIRARE**

Il/la minore sopraindicato/a alla discesa dallo scuolabus, presso la fermata ubicata in Via \_\_\_\_\_, esonerando 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.

Gerano, li \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL GENITORE**

(o tutore e/o soggetto affidatario del minore)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**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.