

SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO 2015/2016

Al Responsabile Settore
Servizi alla Persona del
Comune di Mozzecane
Dott. Umberto Bertezzolo
Via Caterina Bon Brenzoni, 26
37060 Mozzecane (Vr)

OGGETTO: DELEGA RITIRO FIGLI MINORENNI ALLA FERMATA DELL'AUTOBUS DEL TRASPORTO SCOLASTICO

Il / La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____,
attualmente residente a _____ in via _____ n. _____, in
qualità di genitore/tutore dei seguenti alunni:

- _____ classe ____ della Scuola _____;
- _____ classe ____ della Scuola _____;
- _____ classe ____ della Scuola _____;

delega, in propria assenza, le seguenti persone adulte a ritirare i propri figli alla fermata dell'autobus:

- genitori di _____ attualmente residente in via _____ tel. _____
- genitori di _____ attualmente residente in via _____ tel. _____
- Sig. _____ residente in via _____ tel. _____
- Sig. _____ residente in via _____ tel. _____

Si allega alla presente fotocopia di un valido documento di riconoscimento di tutti i soggetti delegati.

Distinti Saluti

Mozzecane __/__/__

(padre)

(madre)

Firma per accettazione di delega:

(delegato 1)

(delegato 2)