

## SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO 2015/2016

Al Responsabile Settore  
Servizi alla Persona del  
Comune di Mozzecane  
Dott. Umberto Bertezolo  
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 \_\_\_\_\_ fraz. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
in qualità di genitore/tutore dei seguenti alunni:

- \_\_\_\_\_ 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)