

**Spett.le Schiaffini Travel Spa
Servizio Scuolabus e Navetta
Comune di Monte Porzio Catone**

Deleghe al ritiro del proprio figlio/a alla fermata scuolabus/ navetta.

Il sottoscritto/a _____ Cognome _____ Nome _____

Genitore del bambino _____ Cognome _____ Nome _____

scuola Primaria _____ Classe: _____ sezione: _____
Scuola dell'infanzia _____ Sezione: _____

DELEGA al ritiro del proprio figlio/a

Autorizzando il personale dello scuolabus ad affidare alle persone sottoelencate il Bambino/a

La presente autorizzazione è confermata per ogni anno scolastico, in presenza di rinnovo della domanda per l'iscrizione al servizio di trasporto scolastico, salvo diversa comunicazione fatta dai genitori.

Il/La Sig.re/a	
Nato/a A _____	il _____
Residente_In _____	Via / Piazza _____
Il/La Sig.re/a	
Nato/a A _____	il _____
Residente_In _____	Via / Piazza _____
Il/La Sig.re/a	
Nato/a A _____	il _____
Residente_In _____	Via/Piazza _____

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento insieme al documento della persona delegata.

N.B. Il presente modulo va consegnato direttamente al personale dello scuolabus interessato al trasporto dell'alunno/a nel percorso di ritorno da scuola per la propria abitazione.

Data _____

Firma _____