

**ALLEGATO 2 – ATTO DI DELEGA**

**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

\_\_\_\_\_

Frequentante la Classe \_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**DELEGANO**

NOMINATIVI

RELAZIONE DI PARENTELA

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

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

**A PRELEVARE**

Il/la minore sopraindicato/a alla discesa dallo scuolabus, 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.

Chianocco, \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL GENITORE** \_\_\_\_\_  
(tutore e/o soggetto affidatario del minore)

\_\_\_\_\_

**N.B. Allegare copia documento di riconoscimento sottoscrittori e dei soggetti delegati**