

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 esercitanti 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