

**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 RITIRARE**

Il/la minore sopraindicato/a alla discesa dallo scuolabus, presso la fermata \_\_\_\_\_, 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.

Zero Branco, \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

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