

DA COMPILARE PER GLI ALUNNI CHE USUFRUISCONO DELLO SCUOLABUS

I sottoscritti _____ genitori dell'alunno/a
_____ frequentante la classe _____ della scuola
dell'Infanzia Primaria Secondaria I° grado del Plesso Scolastico di _____ con la presente autorizza/no
il/la proprio/a figlio/a a servirsi dello scuolabus del Comune di _____
Data ____/____/____

(firma madre)

(firma padre)

DELEGA RITIRO ALUNNO

I sottoscritti _____ genitori
dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ della
scuola dell'Infanzia Primaria Secondaria I° grado del Plesso Scolastico di _____
con la presente dichiarano che sono autorizzati a riprendere il/la proprio/a figlio/a le seguenti persone maggiorenni

(cognome e nome)

(data di nascita)

(cognome e nome)

(data di nascita)

(cognome e nome)

(data di nascita)

(cognome e nome)

(data di nascita)

Data ____/____/____

(firma madre)

(firma padre)

Allegare copia documento persona autorizzata a riprendere l'alunno

Allegare copia documento della persona delegante

DA COMPILARE PER GLI ALUNNI CHE USUFRUISCONO DELLO SCUOLABUS

I sottoscritti _____ genitori dell'alunno/a
_____ frequentante la classe _____ della scuola
dell'Infanzia Primaria Secondaria I° grado del Plesso Scolastico di _____ con la presente autorizza/no
il/la proprio/a figlio/a a servirsi dello scuolabus del Comune di _____
Data ____/____/____

(firma madre)

(firma padre)

DELEGA RITIRO ALUNNO

I sottoscritti _____ genitori
dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ della
scuola dell'Infanzia Primaria Secondaria I° grado del Plesso Scolastico di _____
con la presente dichiarano che sono autorizzati a riprendere il/la proprio/a figlio/a le seguenti persone maggiorenni

(cognome e nome)

(data di nascita)

(cognome e nome)

(data di nascita)

(cognome e nome)

(data di nascita)

(cognome e nome)

(data di nascita)

Data ____/____/____

(firma madre)

(firma padre)

Allegare copia documento persona autorizzata a riprendere l'alunno

Allegare copia documento della persona delegante