

**Oggetto : DELEGA RITIRO ALUNNI.**

Il/La sottoscritto/a .....Residente a .....

in Via .....e-mail.....

Il/La sottoscritto/a .....Residente a .....

in Via .....e-mail.....

in qualità di  **genitori**  **tutore** del/della minore sottoindicato/a

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	RESIDENZA	SCUOLA materna/ primaria/ second. 1°	CLASSE e SEZIONE

**AUTORIZZANO E DELEGANO**

a prelevare il minore sopra indicato alla fermata dello scuolabus sita in Via \_\_\_\_\_

1. Il sig./la sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

2. Il sig./la sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

3. Il sig./la sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

**esonero da qualsiasi responsabilità il Comune di Sarnico e le società coinvolte nella gestione del servizio.**

Firma genitore ..... Firma genitore (o tutore).....

Per accettazione il delegato n. 1 \_\_\_\_\_

Per accettazione il delegato n. 2 \_\_\_\_\_

Per accettazione il delegato n. 3 \_\_\_\_\_

Sarnico, .....

N.B. alla presente deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità di tutti i soggetti MAGGIORENNI DELEGATI.