



COMUNE DI SASSARI

Settore Politiche Educative, Giovanili e Sportive
Servizio Attuazione Diritto allo Studio e sostegno alle attività scolastiche

MODULO DI DELEGA A PERSONA MAGGIORENNE PER L'ACCOMPAGNAMENTO E IL RITIRO DEL FIGLIO/A ALLA FERMATA DELLO SCUOLABUS

Il/la sottoscritto/a _____ nato/
a a _____ il _____ n. di telefono _____
genitore/tutore/affidatario di _____
frequentante il plesso scolastico _____ classe _____
con riferimento alla domanda presentata per il servizio di trasporto scolastico **a.s 2024/2025**

DELEGA

la/le persona/e maggiorenne/i sotto indicata/e a prendere in consegna il proprio figlio/a alla fermata di via _____, sollevando da qualsiasi responsabilità l'Amministrazione Comunale:

1) Cognome _____ Nome _____
Luogo e data di nascita _____
Residenza _____
Documento di riconoscimento _____
Recapiti telefonici _____

2) Cognome _____ Nome _____
Luogo e data di nascita _____
Residenza _____
Documento di riconoscimento _____
Recapiti telefonici _____

3) Cognome _____ Nome _____
Luogo e data di nascita _____
Residenza _____
Documento di riconoscimento _____
Recapiti telefonici _____

Firma del richiedente

***Allegare documento di riconoscimento del Delegante e del/dei Delegato/i.**