

TRASPORTO SCOLASTICO
DELEGA PER RITIRO MINORI
ANNO SCOLASTICO 2024/2025

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

documento di identità tipo _____ nr. _____

rilasciato da _____ il _____

in qualità di genitore/tutore del minore _____

DELEGA

il/la signor/a _____

nato/a a _____ il _____

documento di identità tipo _____ nr. _____

rilasciato da _____ il _____

a ritirare il/la proprio/a figlio/a _____

alla fermata dello scuolabus prescelta.

(luogo e data)

Il delegante

(firma leggibile)