

## SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO 2017/2018

Al Responsabile del Settore  
Servizi alla Persona del  
Comune di Mozzecane  
Dott. Umberto Bertezzolo  
Via Caterina Bon Brenzoni, 26  
37060 Mozzecane (Vr)

### **OGGETTO: DELEGA RITIRO FIGLI MINORENNI ALLA FERMATA DELL'AUTOBUS DEL TRASPORTO SCOLASTICO**

Il / La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ fraz. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_, in qualità  
di genitore/tutore dei seguenti alunni:

- \_\_\_\_\_ classe \_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_ classe \_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_ classe \_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_;

delega, in propria assenza, le seguenti persone adulte a ritirare i propri figli alla fermata dell'autobus:

- genitori di \_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_
- genitori di \_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_
- genitori di \_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_
- Sig. \_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_
- Sig. \_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_
- Sig. \_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Si allega alla presente fotocopia di un valido documento di riconoscimento di tutti i soggetti delegati.

Distinti Saluti.

Mozzecane \_\_\_\_\_

I DELEGANTI

\_\_\_\_\_ (padre)

\_\_\_\_\_ (madre)

I DELEGATI

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_