**DELEGA PER IL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO.**

**I sottoscritti *(generalità dei genitori o esercenti potestà genitoriale)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COGNOME |  | NOME |  |
| NATO A |  | DATA di NASCITA |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| CODICE FISCALE |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| Via/Piazza |  | N. CIV. |  |
| COMUNE | MOSCIANO S. ANGELO | Prov. | TE | TEL. -CELL. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| E mail  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COGNOME |  | NOME |  |
| NATO A |  | DATA di NASCITA |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| CODICE FISCALE |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| Via/Piazza |  | N. CIV. |  |
| COMUNE | MOSCIANO S. ANGELO | Prov. | TE | TEL. -CELL. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| E mail  |  |

**nella qualità di genitori/esercenti la potestà genitoriale del minore**

|  |  |
| --- | --- |
| COGNOME | NOME |
| NATO A |  | DATA di NASCITA |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| CODICE FISCALE |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| Scuola frequentata dallo studente nell’anno scolastico 2022/2023: |
| Classe di frequenza: 🞏 1 🞏 2 🞏 3 🞏 4 🞏 5 (barrare il quadratino relativo alla classe frequentata) |

**AUTORIZZANO**

 **in assenza dei sottoscritti, l'autista e gli assistenti dello scuolabus a consentire che il/la minore venga prelevato/a e preso/a in carico al rientro dai seguenti soggetti delegati (indicare al massimo due soggetti):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COGNOME |  | NOME |  |
| NATO A |  | DATA di NASCITA |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| CODICE FISCALE |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| Via/Piazza |  | N. CIV. |  |
| COMUNE | MOSCIANO S. ANGELO | Prov. | TE | TEL. -CELL. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

**il/la quale, in qualità di (famigliare, vicino di casa, ...)**

**accetta e sottoscrive la presente delega.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COGNOME |  | NOME |  |
| NATO A |  | DATA di NASCITA |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| CODICE FISCALE |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| Via/Piazza |  | N. CIV. |  |
| COMUNE | MOSCIANO S. ANGELO | Prov. | TE | TEL. -CELL. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

**il/la quale, in qualità di (famigliare, vicino di casa, ...)**

**accetta e sottoscrive la presente delega.**

**Consenso al trattamento dei dati personali**

Con la firma apposta in calce alla presente, si sottoscrive quanto sopra dichiarato e si presta inoltre il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità indicate nell'informativa privacy di cui si invita a prendere visione.

 *Mosciano Sant'Angelo, data*

**Firma della madre**

**Firma del padre**

**Firma della persona delegata**

**Firma della persona delegata**

 Si allegano i documenti di riconoscimento dei genitori e della/e persona/e delegata/e, a pena di irricevibilità della delega.