



COMUNE di ACQUANEGRA CREMONESE

Provincia di Cremona

Via Stazione n. 128 – 26020 ACQUANEGRA CREMONESE
C.F. e P.IVA 00304070196 – Tel. 0372.70003 int. 2
Mail Ufficio Segreteria: ufficiosegreteria@comune.acquanegra.cr.it
Pec: comune.acquanegracremonese@pec.regione.lombardia.it

MODULO DI DELEGA PER IL RITIRO DEL/DELLA MINORE ALLA FERMATA DELLO SCUOLABUS

Il/la sottoscritto/a

Cognome e nome _____ C.F. _____

Nato/a a _____ il ____/____/____ cittadinanza _____

Residente a _____ Provincia _____

Indirizzo _____

Cellulare _____ Email _____

Genitore/tutore/affidatario del minore *(di seguito indicare i dati dell'alunno/a)*

Cognome e nome _____ C.F. _____

Nato/a a _____ il ____/____/____ cittadinanza _____

Residente a _____ Provincia _____

Indirizzo _____

Iscritto/a per l'anno scolastico ____/____ alla Scuola:

☐ infanzia sezione _____

☐ primaria classe _____

☐ secondaria di primo grado classe _____

DELEGA

I sottoindicati soggetti maggiorenni a ritirare il/la proprio/a figlio/a alla fermata dello scuolabus negli orari di ritorno previsti dal servizio per l'anno scolastico ____/____

n. 1- Cognome e nome _____ C.F. _____

Nato/a a _____ il ____/____/____ Cellulare _____

legame con il minore: *(es. nonno/a, babysitter...)* _____

n. 2- Cognome e nome _____ C.F. _____

Nato/a a _____ il ____/____/____ Cellulare _____

legame con il minore: (es. nonno, babysitter...) _____

n. 3- Cognome e nome _____ C.F. _____

Nato/a a _____ il ____/____/____ Cellulare _____

legame con il minore: (es. nonno, babysitter...) _____

n. 4- Cognome e nome _____ C.F. _____

Nato/a a _____ il ____/____/____ Cellulare _____

legame con il minore: (es. nonno, babysitter...) _____

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver informato i delegati che il ritiro del minore avverrà solo previa esibizione di un documento di riconoscimento valido agli autisti/accompagnatori, qualora richiesto.

Il/la sottoscritto/a solleva il Comune di Acquanegra Cremonese e la ditta appaltatrice del servizio di trasporto da qualsiasi responsabilità civile e penale dal momento in cui il minore viene affidato alle persone sopra delegate.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data _____

Firma _____

DOCUMENTI DA ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE:

- Fotocopia del documento d'identità del genitore che firma
- Fotocopia del documento d'identità di ciascuna persona delegata