ATTODIDELEGA PERAUTORIZZARE
APRELEVAREL'ALUNNOALL'USCITA DELLA SCUOLA DAL MEZZO DI TRASPORTO PRIVATO

Isottoscritti:

Nome_____Cognome_____natoa_____il _____

Nome_____Cognome_____natoa_____il _____

Nellaloroqualitàdigenitoriesercitantilapotestà e/otutorie/oaffidataridel/dellaminore

_____(*indicarenomeecognome)*

FrequentantelaClasse_____dellaScuola_____di _____

Residentein_____Via_____

tel._____e-mail_____

DELEGANO

NOMINATIVI (*indicarenomeecognome)*	RELAZIONEDIPARENTELA E/OALTRO
1 -_____	_____
2 -_____	_____
3 -_____	_____

ARITIRARE

Il/la minore sopraindicato/a dall'autista del mezzo di trasporto privato di cui risulta titolare,esonerandol'I.C. Moro-Lamanna daqualsiasi responsabilità.

Mesoraca,li_____

FIRMADELGENITORE _____
(o tutoree/osoggetto affidatariodel minore)

_____

N.B. Allegarecopia documentodiriconoscimentosottoscrittoriedeisoggettidelegati.

InformativaRegolamentoEuropeo n.679/2016:idatisoprariportatisono prescrittidalledisposizionivigentiaifinidelprocedimentoperilqualesonostatirichiestiesarannoutilizzati esclusivamente atale scopo.