

OGGETTO: SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO
Segnare se Scuolabus o Piedibus.....
DELEGA a favore di

La/Il sottoscritta/o

Nata/o a in data/...../

Residente a Prov.VIA N°...../..... CAP.....

Telefono ab. Cell Fax e-mail

in relazione alla domanda di iscrizione al servizio scolastico del proprio figlio, **consapevole**, che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto, **dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto** al Settore Servizi Educativi del Comune di Verucchio; **quale genitore/tutore** del minore sotto indicato :

DICHIARA

quanto segue

1) I DATI ANAGRAFICI DELLA/DEL BAMBINA/O per la/il quale è stata richiesta l'iscrizione sono

Cognome				nome				sesso	
								M	F
data di nascita			luogo di nascita				Nazione se nata/o fuori Italia		
codice fiscale									

2) DI IMPEGNARSI, ASSUMENDO OGNI RESPONSABILITA' PENALE E CIVILE, ad accompagnare la mattina e ad accogliere alla fermata del.....(segnare se Scuolabus o Piedibus, al rientro da scuola, il proprio figlio/a.

3) Autorizzati al ritiro sono i genitori:

- PADRE :.....
- MADRE.....
- Numero di telefono

4) In caso di impossibilità o impedimento da parte dei genitori, è delegato al ritiro il/la sig.:

- COGNOME E NOME:.....
- DATA DI NASCITA:

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento del delegato al ritiro.

5) DI RISPETTARE categoricamente la fermata indicata e gli orari stabiliti dall'Ufficio Servizi Educativi del Comune di Verucchio.

Data

FIRMA
