

Delega alla consegna del minore iscritto al trasporto scolastico

| Il sottoscritto genitore, affidatario o tutore | | | | |
|--|--------|--------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza |
| Residenza | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | Civico CAP |
| Telefono fisso | | Telefono cellulare | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
| del minore | | | | |
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale |
| Nell'anno scolastico: | | | | |
| Scuola: | | Classe | | Sezione |
| del minore | | | | |
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale |
| Nell'anno scolastico: | | | | |
| Scuola: | | Classe | | Sezione |
| del minore | | | | |
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale |
| Nell'anno scolastico: | | | | |
| Scuola: | | Classe | | Sezione |

presa visione delle modalità organizzative per l'erogazione del servizio,

AUTORIZZA

il personale addetto al trasporto scolastico a consegnare il minore alla fermata dello scuolabus

| alle persone di seguito indicate <i>(devono essere maggiorenni e in possesso di un documento di identità)</i> | | | |
|--|------|--------------------|---------------------|
| Cognome | Nome | Grado di parentela | Recapito telefonico |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

| | |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia dei documenti di identità delle persone delegate al ritiro |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza, comunque allegata alla presente delega |
|--------------------------|--|

| | | |
|--------|------|----------------|
| Amalfi | | |
| Luogo | Data | Il dichiarante |