

DELEGA PRELIEVO/RITIRO ALUNNI CHE UTILIZZANO IL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2025/2026

I sottoscritti _____ nato/a a _____ il
_____ cognome e nome del padre/tutore legale

_____ nato/a a _____ il

cognome e nome della madre/tutore legale

in qualità di genitori/tutori dell'alunno/a _____ nato/a a _____
il _____ iscritto/a per l'a.s. _____ alla Scuola dell'Infanzia/Scuola Primaria/Secondaria I Gr. nella
Classe _____ sez _____,

DELEGANO

Il Sig. /La Sig.ra/ I Sigg.

_____ n. doc. di identità _____

_____ n. doc. di identità _____

_____ n. doc. di identità _____

o In data odierna

o Dal _____ al _____

o Per l'A.S. 2025/2026

per il prelievo/ritiro al punto di raccolta indicato nella domanda di iscrizione al servizio di trasporto scolastico
del/della proprio/a figlio/a, impossibilitati a farlo personalmente.

Dichiarano di sollevare il Comune di Lacco Ameno da qualsiasi responsabilità conseguente. Prendono atto
altresì che la responsabilità del Comune cessa dal momento in cui il/la proprio/a figlio/a viene affidato/a alla
persona delegata.

Si impegnano ad informare il Responsabile dell'ufficio scuola del Comune di Lacco Ameno in merito a tale
delega.

Si allegano copie dei documenti di identità delle persone delegate.

Lacco Ameno, il _____

Firma di entrambi i genitori
