AL COMUNE DI LUSERNA SAN GIOVANNI

## UFFICIO SERVIZI SCOLASTICI

 VIA ROMA, 31

10062 LUSERNA SAN GIOVANNI

**OGGETTO: servizio di trasporto scolastico a.s.2023/2024 – indicazione adulti maggiorenni autorizzati al ritiro dei minori alla fermata**

Il sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(cognome e nome)

nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(cognome e nome)

nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di:

* genitori
* tutori
* affidatari

del minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(cognome e nome)

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

alunno della scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritto al servizio di trasporto scolastico per l’Anno Scolastico 2023 – 2024

**SI IMPEGNANO**

**a ritirare il minore alla fermata con le seguenti modalità:**

* **da parte di un solo genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(il richiedente dichiara l’esistenza di un titolo giuridico che consente il ritiro del minore soltanto da parte del richiedente stesso)

* **da parte di entrambi i genitori**
* **a mezzo di altro MAGGIORENNE autorizzato da entrambi i genitori (come indicato di seguito)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME** | **NOME** | **TELEFONO** | **COMUNE DI RESIDENZA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma di ENTRAMBI i genitori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**N.B. ALLA PRESENTE OCCORRE ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA’ DI CHI ESERCITA LA POTESTA’ GENITORIALE E DEI MAGGIORENNI DELEGATI**