DELEGA PER CONSEGNA E RITIRO MINORE

DATI GENITORE

Cognome _____ Nome_____

Residente a _____ in Via _____ n. _____

Telefono _____ cell_____

e-mail_____

DATI ALUNNO/A

Cognome _____ Nome_____

iscritto per l'anno Scolastico _____/_____ alla classe _____sez. _____

della Scuola _____

DELEGA

Il Sig./la Sig.ra	indicare il grado di parentela al ritiro/consegna all'inizio e/o alla fine del trasporto Scolastico del minore sopraindicato.

Al presente modulo va allegata copia della carta di identità del genitore del minore e del/della delegato/a alla consegna/ritiro del minore.

San Zenone al Lambro, _____

Il Richiedente: _____