



COMUNE DI CANTELLO

Provincia di Varese

**SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO**  
**A.S. 2017/2018**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via /Piazza \_\_\_\_\_

In qualità di genitore di

**COGNOME** \_\_\_\_\_ **NOME** \_\_\_\_\_

**Frequentante la SCUOLA (infanzia/primaria/secondaria)** \_\_\_\_\_

**CLASSE** \_\_\_\_\_

DICHIARO CHE

In mia assenza, sotto la mia personale responsabilità, mio/a figlio/a \_\_\_\_\_ è autorizzato a salire e a scendere sullo Scuolabus in autonomia.

DELEGO

In mia assenza, sotto la mia personale responsabilità, le persone indicate in seguito:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

Di cui si allega copia della carta di identità, all'accompagnamento e/o al ritiro di mio/a figlio/a presso la fermata dello Scuolabus.

Cantello,

FIRMA

\_\_\_\_\_