

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Don Giulio Testa"
VENAFRO**

I sottoscritti

genitori (o esercenti la patria potestà)
dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____
sezione _____ della Scuola

nel caso non sia possibile prendere in consegna direttamente il minore

dichiarano che il/la loro figlio/a, al termine delle lezioni e delle attività educative extracurricolari o in caso di uscite anticipate, sarà prelevato/a dalle seguenti persone delegate la cui identità sarà accertata dalla scuola mediante copia di un documento di riconoscimento:

1- _____
(cognome – nome – identità)

2- _____
(cognome – nome – identità)

3- _____
(cognome – nome – identità)

4- _____
(cognome – nome – identità)

autorizzano il/la loro figlio/a ad usufruire del servizio di trasporto comunale e a viaggiare con lo Scuolabus, al termine delle lezioni o delle attività educative extracurricolari, esonerando la scuola da ogni responsabilità in relazione ad incidenti che possono accadere allo/a stesso/a fuori dall'edificio scolastico dopo la consegna all'operatore comunale.

(luogo e data)

(firma del padre)

(firma della madre)