

**ATTO DI DELEGA A PRELEVARE L'ALUNNO  
ALLA DISCESA DALLO SCUOLABUS  
ANNO SCOLASTICO 2026/2027**

I sottoscritti:

(Cognome e nome padre) \_\_\_\_\_

(Cognome e nome madre) \_\_\_\_\_

Residenti a CHIARANO in Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Nella qualità di genitori del minore \_\_\_\_\_ *(indicare nome e cognome)*

Frequentante la Classe \_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_

**DELEGANO**

**NOMINATIVI**

1 - \_\_\_\_\_ *(indicare nome e cognome)* residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

2 - \_\_\_\_\_ *(indicare nome e cognome)* residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

3 - \_\_\_\_\_ *(indicare nome e cognome)* residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

**A RITIRARE**

Il minore sopraindicato alla discesa dallo scuolabus esonerando l'Amministrazione Comunale ed il personale autista da qualsiasi responsabilità.

Le persone delegate avranno cura di presentarsi agli autisti la prima volta in cui eserciteranno il potere di delega.

Lì, \_\_\_\_\_

Firma dei Genitori

Padre \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_

**N.B. Allegare copia documento di riconoscimento sottoscrittori e dei soggetti delegati.**

**Informativa Regolamento Europeo n. 679/2016:** i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono stati richiesti e saranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.