

**Comune di Anguillara Sabazia  
P.zza del Comune , 1  
Ufficio Pubblica Istruzione**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
Genitore dell'alunno \_\_\_\_\_  
scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ iscritto al servizio trasporto scolastico  
A/S 20 \_\_\_\_/ \_\_\_\_;

**DELEGA**

Il/la Sig./ra \_\_\_\_\_ nata/o \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Il/la Sig./ra \_\_\_\_\_ nata/o \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Il/la Sig./ra \_\_\_\_\_ nata/o \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**A prendere in consegna il bambino alla fermata dello scuolabus non potendo la famiglia stessa provvedere. Dal momento della consegna gli operatori del servizio di trasporto scolastico sono esonerati da ogni responsabilità.**

**Firma del Genitore o tutore legale**

**Firma del Delegato**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**in allegato:**

**- Copia dei documenti d'identità delegante e delegato**