



COMUNE DI SANT'ANTONIO DI GALLURA
(Provincia Sassari)
SETTORE SERVIZI SOCIO-CULTURALI

DELEGA PER IL RITIRO DEGLI STUDENTI DA PARTE DI SOGGETTI DIVERSI DAI GENITORI

Servizio Trasporto Scolastico Anno scolastico 2024-2025

Genitore 1

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ C.F. _____
_____, residente a _____ in via _____
n. _____ tel. _____ e-mail _____

Genitore 2

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ C.F. _____
_____, residente a _____ in via _____
n. _____ tel. _____ e-mail _____

in qualità di:

genitore/i altro _____

Dell'alunno iscritto al servizio scuolabus comunale (nome e cognome) _____

DELEGA

1) il/la sig. _____ nato/a a _____
_____ il _____ tel. _____

Estremi del documento di identità: _____ (tipo e numero), a prendere in consegna il proprio figlio/a alla fermata dello scuolabus.

2) il/la sig. _____ nato/a a _____
_____ il _____ tel. _____

Estremi del documento di identità: _____ (tipo e numero), a prendere in consegna il proprio figlio/a alla fermata dello scuolabus.

3) il/la sig. _____ nato/a a _____
_____ il _____ tel. _____

Estremi del documento di identità: _____ (tipo e numero), a prendere in consegna il proprio figlio/a alla fermata dello scuolabus.



COMUNE DI SANT'ANTONIO DI GALLURA
(Provincia Sassari)
SETTORE SERVIZI SOCIO-CULTURALI

Consapevole che i dati sopra riportati verranno utilizzati e trattati in base all'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13-14 e succ. Reg. UE 679/2016 "Regolamento generale protezione dati".

Si allega carta identità dei richiedenti e delegati.

In caso di unico richiedente:

DICHIARA di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale.

Sant'Antonio di Gallura, _____

Firma 1

Firma 2
