

**AL COMUNE DI VOLTAPAGO DEL MONTELLO
UFFICIO CULTURA E SPORT**

OGGETTO: INDIVIDUAZIONE SOGGETTI PER IL RITIRO DELL'ALUNNO ALLA FERMATA DELLO SCUOLABUS A.S. 2019/2020

Io sottoscritto _____ C.F. _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____

via _____ n. _____

Io sottoscritta _____ C.F. _____

Nata a _____ il _____

Residente a _____

via _____ n. _____

in qualità di genitori / tutori del minore di anni 14 (cognome e nome) _____ frequentante la classe ____ sez. ____ presso la scuola: primaria infanzia	in qualità di genitori / tutori del minore di anni 14 (cognome e nome) _____ frequentante la classe ____ sez. ____ presso la scuola: primaria infanzia
in qualità di genitori / tutori del minore di anni 14 (cognome e nome) _____ frequentante la classe ____ sez. ____ presso la scuola: primaria infanzia	in qualità di genitori / tutori del minore di anni 14 (cognome e nome) _____ frequentante la classe ____ sez. ____ presso la scuola: primaria infanzia

iscritto al servizio di trasporto scolastico organizzato dal Comune di Volpago del Montello per l'a.s. 2019-2020, consapevoli degli obblighi di vigilanza sui minori e non potendo provvedere personalmente al ritiro del/della proprio/a figlio/a alla fermata dello scuolabus

I N D I V I D U A N O

le persone sotto elencate:

1) _____ tel/cell _____

N° doc. d'identità _____ rilasciato da _____

2) _____ tel/cell _____

N° doc. d'identità _____ rilasciato da _____

3) _____ tel/cell _____

N° doc. d'identità _____ rilasciato da _____

4) _____ tel/cell _____

N° doc. d'identità _____ rilasciato da _____

a provvedere alla presa in consegna del/della proprio/a figlio/a all'atto della discesa dallo scuolabus al ritorno da scuola.

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445 del 2000 e successive modifiche ed integrazioni

D I C H I A R A N O

- di essere consapevoli che al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18;
- di essere a conoscenza degli orari di attività della scuola e dell'arrivo alla fermata dello scuolabus e di impegnarsi al massimo rispetto degli stessi dandone comunicazione alle persone qui delegate;
- di essere a conoscenza che l'autista, all'atto della consegna dell'alunno/a, potrà richiedere, nel caso non sussista la conoscenza personale del delegato, il documento di riconoscimento;
- di essere informato/a, ai sensi della GDPR (Regolamento generale sulla protezione dei dati) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Il presente documento **deve essere corredato dalle fotocopie dei documenti di identità del/dei genitore/i (o tutore/i) e delle persone delegate se non già allegati alle eventuali deleghe precedentemente trasmesse all'Ufficio Scuola.**

Essa ha validità per l'intero anno scolastico 2019/2020, fatta salva la possibilità di revoca o rettifica della stessa da parte dei sottoscrittori.

ATTENZIONE: la mancata compilazione e sottoscrizione del presente modulo produce automaticamente l'effetto della decadenza dal servizio di trasporto scolastico.

Data _____

Firma dei genitori

Firma per accettazione delle persone delegate

