

MODELLO DELEGA RITIRO ALUNNO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____ Codice
Fiscale _____ Documento di
identità n. _____ rilasciato da _____ il _____

DELEGA PER IL RITIRO ALLA DISCESA DALLO SCUOLABUS DEL PROPRIO FIGLIO/A

Nome _____ Cognome _____ Classe _____
Scuola _____

il/la sig./sig.ra _____ nato/a _____ il _____ residente
in via _____ CAP _____ Città _____ Codice Fiscale
_____ Documento di identità n.
_____ rilasciato da _____ il _____

Si allega fotocopia del dichiarante

Monzuno, _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

FIRMA DEL DELEGATO PER ACCETTAZIONE
