



## DELEGA DEL GENITORE AD ALTRE PERSONE MAGGIORENNI A RIPRENDERE L'ALUNNO ALLA FERMATA DEL TRASPORTO SCOLASTICO TRASPORTO SCOLASTICO PER ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI A.S. 202 /202

AL MUNICIPIO ROMA VI DELLE TORRI  
Ufficio Trasporto Scolastico per alunni disabili  
Stanza 147  
Viale Duilio Cambellotti, 11 – 00133 Roma

Il sottoscritto/a ....., genitore dell'alunno/a

.....

nato/a ..... il ..... residente in Roma

Via ..... n ..... Telefono .....

frequentante, nell'Anno Scolastico 201..... /201.....

la scuola..... classe..... fruitore del servizio Trasporto

Scolastico del Comune di Roma sulla LINEA ..... acconsentono che il/la/i signor/a/i :

1 - Cognome Nome .....

nato/a .....il.....

Doc. Num. Luogo e data rilascio .....

NUMERO DI TELEFONO

2 - Cognome Nome .....

nato/a .....il.....

Doc. Num. Luogo e data rilascio .....

NUMERO DI TELEFONO

3 - Cognome Nome .....

nato/a .....il.....

Doc. Num. Luogo e data rilascio .....

NUMERO DI TELEFONO

4 - Cognome Nome .....

nato/a .....il.....

Doc. Num. Luogo e data rilascio .....

NUMERO DI TELEFONO

prenda in consegna il proprio/a figlio/a alla fermata di discesa del mezzo di trasporto, sollevando l'Amministrazione Comunale e le accompagnatrici da ogni eventuale responsabilità.

I sottoscritti dichiarano inoltre che la presente delega si intende valida fino a revoca o alla comunicazione di eventuale sostituzione del delegato.

Documento genitore (Numero, luogo e data rilascio).....

In fede

ROMA,

.....

N.B.: Allegare fotocopia del documento dei richiedenti e di ogni delegato