

DICHIARAZIONI RELATIVE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO (PER GLI STUDENTI DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA E PRIMARIA)

Anno Scolastico 2026/2027

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

il ____/____/____ e residente in Tribiano via _____ civico _____

in qualità di ☐ genitore ☐ tutore ☐ affidatario
(spuntare una sola casella)

del minore _____ nato/a _____ il ____/____/____

e residente in Tribiano in via _____ civico _____

alunno/a della scuola _____

classe _____

iscritto al servizio di trasporto scolastico per l'a.s. 2026/2027

preso atto del vigente Regolamento comunale che disciplina il Servizio di Trasporto Scolastico si impegnano:
(barrare una sola delle due caselle sotto riportate):

☐ ad essere presenti personalmente per il ritiro del figlio/a nel luogo e nell'orario convenuti per tutto l'anno scolastico in corso o fino a nuova comunicazione.

oppure

☐ delegano **persona maggiorenne di loro fiducia** a prendere in custodia il proprio figlio/a alla fermata dello scuolabus per il percorso di ritorno a casa:

DELEGATO 1 (ALTRO GENITORE)

_____ nato a _____ il ____/____/____

(Cognome e Nome)

n° carta d'identità _____ rilasciata da _____

telefono _____

DELEGATO 2

_____ nato a _____ il ____/____/____

(Cognome e Nome)

n° carta d'identità _____ rilasciata da _____

telefono _____

DELEGATO 3

_____ nato a _____ il ____/____/____

(Cognome e Nome)

n° carta d'identità _____ rilasciata da _____

telefono _____

DELEGATO 4

_____ nato a _____ il ____/____/____

(Cognome e Nome)

n° carta d'identità _____ rilasciata da _____

telefono _____

DICHIARA

- di essere consapevole che la responsabilità dell'Amministrazione Comunale termina nel momento in cui il/la bambino/a viene affidato alla persona delegata sollevando il comune da qualsiasi responsabilità.

- Nel caso all'interno dei soggetti delegati non sia ricompreso l'altro genitore, di avere informato quest'ultimo circa la presentazione del presente modulo e delle persone delegate indicate e di aver ottenuto l'accettazione, sollevando il comune di Tribiano da qualsiasi responsabilità.

Allega:

- carta d'identità di ciascun soggetto delegato.

Tribiano, _____

IL DICHIARANTE
