
**TRASPORTO SCOLASTICO
AUTORIZZAZIONE ALLA DISCESA DALLO SCUOLABUS
IN ASSENZA DEL GENITORE O PERSONA DELEGATA**

Il/la sottoscritto/a
residente a.....in Via.....n.....
telefono casa.....cellulare.....
Genitore dell'alunno/a
Nato ail

Iscritto al servizio di trasporto scolastico

AUTORIZZA

Il proprio figlio a scendere dallo scuolabus in assenza dei genitori o di altra persona delegata alla fermata, sollevando l'autista, l'accompagnatrice, il Comune di Scandriglia e l'Unione dei Comuni Alta Sabina da ogni responsabilità.

Scandriglia, li

.....