

SERVIZIO DI TRASPORTO

DELEGA

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ frequentante la scuola _____ di Vanzago e
regolarmente iscritto/a al servizio di trasporto scolastico

DELEGO

il Sig./la Sig.a _____ legame di parentela
_____ a ritirare l'alunno/a sopra indicato/a
per il giorno _____
per il periodo dal _____ al _____
per l'intero anno scolastico.

Data _____

Firma _____

Allega fotocopia di un documento di identità del delegato.