



# COMUNE DI SOSSANO

Provincia di VICENZA

Via Mazzini n. 2 - 36040 SOSSANO (VI) Tel. 0444 885220 – 885904 - 888695

Fax 0444 888640 – C.F. 80006390241 – P.IVA: 00815480249

*Allegato A*

## **MODULO DI DELEGA A PERSONA MAGGIORENNE PER IL RITIRO DEL FIGLIO/A ALLA FERMATA DELLO SCUOLABUS.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

esercitante la potestà genitoriale ai sensi dell'art. 316 Codice Civile sull'alunno o sugli alunni:

1) \_\_\_\_\_ Frequentante la Scuola \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_ Frequentante la Scuola \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_ Frequentante la Scuola \_\_\_\_\_

iscritto/a/i al servizio di trasporto scolastico per l'anno scolastico 2024/2025

### **AUTORIZZA E DELEGA**

<b>NOME E COGNOME</b>	<b>GRADO DI PARENTELA</b>	<b>RECAPITO TELEFONICO</b>

a prendere in consegna il/la/i proprio/a/i figlio/a/i alla fermata dello scuolabus, sollevando l'Amministrazione Comunale ed il personale addetto al servizio da ogni e qualsiasi responsabilità civile e penale in merito.

### **SI RICORDA CHE**

- ai sensi dell'Art.591 Codice Penale, al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18;
- se alla fermata non sarà presente l'adulto di riferimento, il minore non verrà fatto scendere dallo scuolabus ma sarà riaccompagnato a scuola, ovvero presso le autorità competenti o, se presenti, presso i servizi appositamente istituiti, in attesa che il genitore lo riprenda;
- i maggiori costi derivanti dal disservizio provocato, quale l'allungamento dei tempi e dei percorsi, nonché le spese dell'assistenza saranno quantificati e posti a carico dei genitori inadempienti.

Dichiara che il delegato firma per accettazione.

La presente delega vale per tutto il periodo di frequenza del servizio trasporto a.s. 2024/2025 fatta salva diversa e successiva comunicazione scritta.

In fede.

(firma delegante)

Sossano, \_\_\_\_\_

(firma delegato)

**Allegare fotocopia carta d'identità del delegato**