

I sottoscritti _____ e _____

Genitori /tutori/esercenti la potestà genitoriale dell'alunno _____

Frequentante la classe _____ della Scuola Infanzia – Primaria – Secondaria di BEURA

DELEGANO

Le sottoelencate persone di propria fiducia a prendere temporaneamente in custodia il/la proprio/a Figlio/a alla **FERMATA DELLO SCUOLABUS**

..... (cognome e nome)	 (grado di parentela)	 (n.telefono)
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------

..... (cognome e nome)	 (grado di parentela)	 (n.telefono)
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------

..... (cognome e nome)	 (grado di parentela)	 (n.telefono)
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------

..... (cognome e nome)	 (grado di parentela)	 (n.telefono)
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------

..... (cognome e nome)	 (grado di parentela)	 (n.telefono)
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------

Dette persone sono tutte maggiorenni ed in possesso di un documento di identità valido.

BEURA-CARDEZZA li _____

I RICHIEDENTI
