

**DELEGA PER LA CONSEGNA E IL RITIRO DELL'ALUNNO A.S. 2025/2026**

**Il/La Sottoscritta/o**

|                  |      |
|------------------|------|
| COGNOME          | NOME |
| LUOGO DI NASCITA | DATA |
| CODICE FISCALE   |      |

nella sua qualità di ☐ Genitore ☐ Affidatario ☐ \_\_\_\_\_ del/dei minore/i:

|         |                                                                                                                                     |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| COGNOME | NOME                                                                                                                                |
| SCUOLA  | <input type="checkbox"/> INFANZIA <input type="checkbox"/> PRIMARIA <input type="checkbox"/> SECONDARIA DI 1° GRADO – CLASSE: _____ |
| COGNOME | NOME                                                                                                                                |
| SCUOLA  | <input type="checkbox"/> INFANZIA <input type="checkbox"/> PRIMARIA <input type="checkbox"/> SECONDARIA DI 1° GRADO – CLASSE: _____ |
| COGNOME | NOME                                                                                                                                |
| SCUOLA  | <input type="checkbox"/> INFANZIA <input type="checkbox"/> PRIMARIA <input type="checkbox"/> SECONDARIA DI 1° GRADO – CLASSE: _____ |

Consapevole degli obblighi di vigilanza sui minori, nell'impossibilità di essere presente alla fermata dello scuolabus al rientro dalla scuola,

**DELEGA AL RITIRO DEL/DEI MINORI**

|                  |      |
|------------------|------|
| COGNOME          | NOME |
| LUOGO DI NASCITA | DATA |
| CODICE FISCALE   |      |
| COGNOME          | NOME |
| LUOGO DI NASCITA | DATA |
| CODICE FISCALE   |      |
| COGNOME          | NOME |
| LUOGO DI NASCITA | DATA |
| CODICE FISCALE   |      |
| COGNOME          | NOME |
| LUOGO DI NASCITA | DATA |
| CODICE FISCALE   |      |
| COGNOME          | NOME |
| LUOGO DI NASCITA | DATA |
| CODICE FISCALE   |      |
| COGNOME          | NOME |
| LUOGO DI NASCITA | DATA |
| CODICE FISCALE   |      |

☐ il giorno \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_ ☐ dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_

☐ per l'intero anno scolastico

**Il sottoscritto si assume ogni responsabilità derivante dalla presente delega in merito alla sicurezza del/dei minore/minori, prende atto che la responsabilità del Comune e del gestore del Servizio di trasporto scolastico cessa dal momento in cui l'alunno viene affidato alla persona delegata e dichiara di sollevare il personale dello scuolabus ed il Comune da qualsiasi responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza.**

**FIRMA DEL DELEGANTE**

**FIRMA DEL/DEI DELEGATO/I**

---

*Genitore/affidatario etc.*

**Si allega copia del documento d'identità del delegante e del/dei delegato/i**