|  |
| --- |
| ***TRASPORTO SCOLASTICO******AUTORIZZAZIONE ALLA DISCESA DALLO SCUOLABUS******IN ASSENZA DEL GENITORE/TUTORE*** |

*Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………………………*

*(cognome e nome del genitore/tutore)*

*Residente a ………………………………………… in via …………………………………………………………*

*Telefono casa ……………………………. Cellulare …………………………… e-mail ……………………..*

*Genitore/tutore dell’alunno/a……………………………………………………………………………………*

*(cognome e nome)*

*Nato / a il …………………………………………………………… a …………………………………………………*

*Iscritto alla linea di trasporto scolastico ……………………………………………………………………*

***AUTORIZZO***

l’assistente del trasporto scolastico a lasciare scendere dallo scuolabus lo studente da me iscritto al servizio, in assenza del genitore o altro delegato alla fermata.

Reggio Calabria, ………………………

 ………….……………………………………………

 Firma genitore/tutore

|  |
| --- |
| **Ai sensi dell’art. 3 delle “Norme di comportamento”, accettate in sede di iscrizione al servizio, si rammenta che la discesa è autorizzata solo per la fermata corrispondente a quella di salita del minore. Modifiche di fermata devono essere richieste e autorizzate dall’ufficio competente, qualora possibile.** |

**N.B. Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità**