Spett.
SERVIZI SOCIALI
COMUNE DI SPINO D'ADDA

DELEGA RITIRO MINORE ALLA FERMATA PREVISTA SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2024/2025

io sottoscritto _____

residente a Spino d'Adda, in via _____n. _____

telefono _____ mail _____

genitore del minore _____

frequentante la scuola _____ classe _____

iscritto al servizio trasporto scolasti per l'anno in corso

DELEGO

in mia assenza, a ritirare per mio conto il/la proprio/a figlia/o alla fermata prevista negli orari stabiliti

in via _____

le seguenti persone maggiorenni:

1) _____

2) _____

3) _____

Allego C.I. delle persone delegate

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

Cordiali saluti.

Spino d'Adda, _____ FIRMA _____