



**COMUNE DI SAN GIOVANNI IN MARIGNANO**

**Area 1: Servizi alla Persona**

**Ufficio Pubblica Istruzione**

**SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO**

**ANNO SCOLASTICO 2019/2020**

*(da far pervenire al Comune di San Giovanni in Marignano*

*Ufficio URP (via Roma 62) oppure Ufficio Pubblica Istruzione (via Roma 59)*

**LIBERATORIA PER SERVIZIO TRASPORTO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_)

il \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

genitore del minore \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_)

il \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ (\_\_\_)

Frequentante \_\_\_\_\_ (*indicare scuola*)

**AUTORIZZA**

L'Autista dello scuolabus a lasciare il minore sopracitato al ritorno dalla scuola alla fermata e all'orario indicati nell'itinerario anche in assenza alla fermata di un genitore o di altra persona maggiorenne che lo prenda in consegna

- *Con la sottoscrizione della presente si consente il trattamento dei relativi dati (L. 196/03 e ss.mm.ii.)*

San Giovanni in Marignano li \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_

**Si allega copia di documento di identità del richiedente in corso di validità**