

MODULO DI DELEGA
PER RITIRO ALUNNI ALLA DISCESA DALLO SCUOLABUS
A.S. 2024/2025

(trasmettere a: istruzione@comune.montaltodicastro.vt.it)

I sottoscritti:

Cognome _____ Nome _____

Cognome _____ Nome _____

nella loro qualità di genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale del/della minore

Cognome _____ Nome _____

Frequentante l'I.C.S. Di Montalto di Castro

Plesso di: _____

Classe : _____

Iscritto al servizio di trasporto scolastico A.S. 2024-2025

DELEGANO

Il/i Sig./Sig.ra

Relazione di parentela e/o altro

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

a ritirare il/la proprio/a figlio/a alla fermata dello scuolabus, sollevando da ogni responsabilità sia il Comune di Montalto di Castro che la Soc. Montalto Multiservizi s.r.l.

(OBBLIGATORIO: allegare copia fronte-retro del documento di identità, in corso di validità dei deleganti e del/dei delegati)

Montalto di Castro, _____

Firma dei genitori _____

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 196/2003)

- Il trattamento dei dati avviene mediante elaborazioni manuali e strumenti informatici con logiche strettamente correlate alle finalità della raccolta e comunque in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza dei dati ai sensi degli articoli 13-14 del Regolamento Generale sulla protezione dei Dati (Ue 2016/679);
- Consenso al trattamento dei dati personali;

Montalto di Castro, _____

Firma dei genitori _____
