



COMUNE DI SANTADI
Provincia di Carbonia Iglesias
P.zza Marconi, 22 – C.A.P. 09010
Tel. 0781.94201 – Fax 0781.941000

AREA AMMINISTRATIVA E ALLA PERSONA

SETTORE PUBBLICA ISTRUZIONE

**RICHIESTA DI TRASPORTO SCOLASTICO
ANNO SCOLASTICO 2017/2018**

DELEGA RITIRO ALUNNO DALLA FERMATA.

DELEGANTE:

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____ N. _____

C.F. _____ TEL. _____

PADRE MADRE ESERCENTE LA PATRIA POTESTA'

DELL'ALUNNO/A

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____ N. _____

C.F. _____

ISCRITTO/A PRESSO LA SCUOLA:

DELL'INFANZIA STATALE

DELL'INFANZIA PARITARIA

PRIMARIA

SECONDARIA I° GRADO

DELEGA,

le sottoelencate persone al ritiro del/la proprio/a figlio/a, come sopra identificato/a dalla fermata del servizio scuolabus:

1) COGNOME _____ NOME _____

NATO/A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____ N. _____

C.F. _____ TEL. _____

2) COGNOME _____ NOME _____
NATO/A _____ IL _____
RESIDENTE A _____ IN VIA _____ N. _____
C.F. _____ TEL. _____

3) COGNOME _____ NOME _____
NATO/A _____ IL _____
RESIDENTE A _____ IN VIA _____ N. _____
C.F. _____ TEL. _____

4) COGNOME _____ NOME _____
NATO/A _____ IL _____
RESIDENTE A _____ IN VIA _____ N. _____
C.F. _____ TEL. _____

Il Delegante
