

**Consegnare all'autista il primo giorno di utilizzo del servizio oppure inviare via mail all'indirizzo: [scuola@comune.budrio.bo.it](mailto:scuola@comune.budrio.bo.it)**

**Al Settore Servizi alla Persona  
Comune di Budrio**

I sottoscritti:

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

**in qualità di genitori di \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_  
iscritto al ritorno del servizio di trasporto scolastico per la Scuola Primaria di \_\_\_\_\_**

**Dichiarano di essere presenti alla fermata e in caso di assenza garantiscono la presenza di  
altra persona maggiorenne delegata e di seguito indicata/e:**

Sig. \_\_\_\_\_ documento identità \_\_\_\_\_

Sig. \_\_\_\_\_ documento identità \_\_\_\_\_

Sig. \_\_\_\_\_ documento identità \_\_\_\_\_  
(allegare copia dei documenti di identità delle persone delegate)

Siamo consapevoli che in caso di assenza di un adulto delegato al ritiro del minore, l'alunno non verrà fatto scendere dall'automezzo e si applicherà quanto previsto dal Regolamento dei servizi scolastici (punto 5.5).

**Dette dichiarazioni sono valide sino al termine del percorso scolastico presso la Scuola Primaria o  
salvo diversa comunicazione scritta.**

Budrio, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma dei genitori)