



Comune di Cavezzo

Provincia di Modena

All'Amministrazione Comunale di Cavezzo

I sottoscritti _____
genitori di _____
utente del servizio di trasporto scolastico comunale, nell'impossibilità di garantire la nostra
presenza alla fermata di ritorno da scuola

autorizzano

l'autista dello scuolabus a consegnare il minore alle seguenti persone **maggioresni** di nostra fiducia

Sig./Sig.ra _____

Sig./Sig.ra _____

Sig./Sig.ra _____

Chiedo inoltre che mio figlio sia fatto scendere al seguente indirizzo _____
(compilare solo se diverso dall'abitazione e se in corrispondenza di una fermata già
prevista dallo stradario)

Dichiaro inoltre di essere consapevole che in caso di assenza nostra o delle persone
da noi delegate, nostro/a figlio/a sarà accompagnato nell'Ufficio della Polizia
Municipale che provvederà a contattarci ai seguenti recapiti
telefonici _____

A seguito del ripetersi dell'accaduto il bambino sarà sospeso dal servizio.

Data _____

Firma _____

- COMUNE DI CAVEZZO -

Sede Piazza Martiri, n. 11 41032 Cavezzo (MO) – Uffici Comunali: Tel. 0535/49850 Telefax 0535/46393

Ufficio Scuola - Sig.ra Clara Bonfatti Tel. 0535/49809

Email clara.bonfatti@comune.cavezzo.mo.it