

**ATTO DI DELEGA**

**(DA COMPILARE E CONSEGNARE ALL'ASSISTENTE DEL PULLMAN ALL'INIZIO DEL SERVIZIO)**

**I sottoscritti**

\_\_\_\_\_ doc. identità n.° \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ doc. identità n.° \_\_\_\_\_

residenti a **MILANO** in via \_\_\_\_\_

**genitori** del bambino/a \_\_\_\_\_ iscritto/a al servizio trasporto per  
l'anno scolastico **2018/2019**

presso la scuola materna/elementare/media di via \_\_\_\_\_

fermata prescelta in via \_\_\_\_\_

ed esercenti la potestà genitoriale ai sensi dell'art. 316 Codice Civile,

**DELEGANO**

**Il/la/i sig./ra/i**

\_\_\_\_\_ doc. identità \_\_\_\_\_ data nascita \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ doc. identità \_\_\_\_\_ data nascita \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ doc. identità \_\_\_\_\_ data nascita \_\_\_\_\_

**a prendere in consegna il proprio figlio/a alla fermata sopraindicata del viaggio di ritorno.**

**DICHIARANO**

di sollevare da qualsiasi responsabilità l'Amministrazione del Comune di Milano

**E PRENDONO ATTO**

che la responsabilità del Comune di Milano cessa dal momento in cui il bambino/a viene affidato alla persona/e delegata/e.

La presente delega, vale per tutto il periodo di frequenza del servizio trasporto fatta salva diversa e successiva comunicazione scritta.

Milano \_\_\_\_\_

**Firma per accettazione  
Della/e persona/e delegate**

**Firma dei genitori**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**N.B.: ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' DEI DELEGATI**

**N.B.: SI RICORDA CHE LE PERSONE DELEGATE DEVONO ESSERE MAGGIORENNI.**