



COMUNE DI FIDENZA

Piazza Garibaldi, 1- 43036 - Fidenza (PR)  
Tel. 0524-517111 - Fax 0524-527239  
[www.comune.fidenza.pr.it](http://www.comune.fidenza.pr.it)

**Spett.le**  
**Comune di Fidenza**  
**Servizio Istruzione**  
**email. [istruzione@comune.fidenza.pr.it](mailto:istruzione@comune.fidenza.pr.it)**

**Oggetto: DELEGA AL RITIRO DI MINORE DAL SERVIZIO SCUOLABUS**

**La compilazione della presente è condizione obbligatoria qualora il minore usufruisca del servizio di ritorno del trasporto scolastico e il genitore non possa essere presente alla fermata.**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ cel. \_\_\_\_\_  
genitore\esercitante la responsabilità genitoriale del minore \_\_\_\_\_  
frequentante la scuola \_\_\_\_\_ e iscritto al servizio di trasporto  
scolastico per l' A.S. 2022/2023,

DELEGO al ritiro del minore alla fermata di ritorno in mia assenza il/la sig./ra

1. \_\_\_\_\_ cel. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ cel. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ cel. \_\_\_\_\_

fino al termine dell'A.S. 2022/2023 **oppure**  fino al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Oppure (SOLO PER GLI ALUNNI DELLA SCUOLA SECONDARIA)**

AUTORIZZO il rientro a casa autonomo del minore a dopo la discesa dallo scuolabus, in quanto ritengo che lo/la stesso/a abbia la maturità necessaria per tornare senza che sia necessario l'accompagnamento di adulti, considerando che il percorso non presenta rischi specifici o particolari. Dispenso pertanto il Comune di Fidenza e il conducente da ogni responsabilità per fatti dannosi che al minore possano derivare o che possa causare dopo la discesa dallo scuolabus.

Fidenza, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

In fede.

*Il genitore/esercitante la responsabilità genitoriale*

\_\_\_\_\_

ALLEGATI OBBLIGATORI

- **doc. identità personale del genitore che sottoscrive**
- **doc. identità personale degli adulti delegati**