**ALLEGATO B**

**PERSONE AUTORIZZATE DAI GENITORI AD ACCOMPAGNARE/PRELEVARE L’ALUNNO/A**

**LA PRESENTE DELEGA VALE SOLO PER L’ A.S. 2023/2024**

(si raccomanda di compilare in maniera leggibile ed accurata)

Il/La sottoscritto/a genitore/Tutore

………………………………………………iscritto/a al servizio Trasporto scolastico per :

* **I.C. “Costantini” sede Di Casamarciano**
* **Scuola dell’Infanzia “A. Del Campo”**

**A U T O R I Z Z A**

Legale dell’alunno/a

le persone sottoelencate a prelevare dalla fermata dello scuolabus il/la proprio/a figlio/a:

-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nome, Cognome, telefono, document d’Identità)

-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nome, Cognome, telefono, document d’Identità)

-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nome, Cognome, telefono, document d’Identità)

Casamarciano, ………………………………………

Firma del Genitore/Tutore

…………………………………………………………………..

**ALLEGARE LA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO D’IDENTITÀ DEI DELEGANTI E DEI DELEGATI**