



## COMUNE DI VIMODRONE

Città metropolitana di Milano

Palazzo Comunale **Via C. Battisti, 56 – C.A.P. 20055 – Vimodrone (MI)**  
Telefono **02250771** – Fax **022500316**  
Pec comune.vimodrone@pec.regione.lombardia.it  
E-mail Istituzionale **protocollo@comune.vimodrone.milano.it**  
Codice identificativo univoco fatturazione: **BHK9ZK**  
Codice Fiscale **07430220157** – Partita Iva **00858950967**

### SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA

#### UFFICIO ISTRUZIONE

Tel.0225077200-253 - E-mail: scuola@comune.vimodrone.milano.it

### DELEGA AL RITIRO ALLA FERMATA DELLO SCUOLABUS ANNO SCOLASTICO 2025/2026

#### SCUOLA INFANZIA – SCUOLA PRIMARIA

(da consegnare all'autista o accompagnatore dello scuolabus)

I sottoscritti:

1.Cognome e Nome \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ ( ) .il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ ( )  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cell.  
Documento di identità \_\_\_\_\_ (da allegare alla presente)  
Genitore    tutore    altro(specificare) \_\_\_\_\_

1.Cognome e Nome \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ ( ) .il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ ( )  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cell.  
Documento di identità \_\_\_\_\_ (da allegare alla presente)  
Genitore    tutore    altro(specificare) \_\_\_\_\_

Dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
Iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della Scuola  Infanzia  Primaria \_\_\_\_\_

### DELEGANO AL RITIRO ALLA FERMATA DELLO SCUOLABUS

(la delega deve essere rilasciata esclusivamente a soggetti maggiorenni –  
è obbligatorio allegare il documento di identità del delegato)

1.Il/La Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
Documento di identità \_\_\_\_\_ (da allegare alla presente)  
n.telefono \_\_\_\_\_

2.Il/La Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
Documento di identità \_\_\_\_\_ (da allegare alla presente)  
n.telefono \_\_\_\_\_

3.Il/La Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
Documento di identità \_\_\_\_\_ (da allegare alla presente)  
n.telefono \_\_\_\_\_

ESONERANDO l'Amministrazione Comunale ed il personale autista e accompagnatore da qualsiasi responsabilità.

**Informativa Regolamento Europeo n. 679/2016:** i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono stati richiesti e saranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

Data e luogo

\_\_\_\_\_ 1.FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_ (o tutore e/o soggetto affidatario del minore)

2.FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_ (o tutore e/o soggetto affidatario del minore)

#### Avvertenza - nel caso di un solo genitore firmatario

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria personale responsabilità dichiara di aver effettuato la presente richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_