

	Amministrazione destinataria Comune di Castel San Giovanni Ufficio destinatario Pubblica istruzione, sport e cultura	
---	---	--

Autorizzazione al ritiro del minore per il servizio di trasporto scolastico anno scolastico /

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

del minore					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza

iscritto per l'anno scolastico indicato alla scuola		
Scuola	Classe	Sezione

AUTORIZZA

le seguenti persone al ritiro del minore

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Grado di parentela			Telefono fisso o cellulare		

<input type="checkbox"/> ulteriore persona					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Grado di parentela			Telefono fisso o cellulare		

<input type="checkbox"/> ulteriore persona					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Grado di parentela			Telefono fisso o cellulare		

presso la fermata dello scuolabus di seguito indicata
Fermata

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di aver effettuato la scelta o richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori
- che tutte le persone autorizzate al ritiro del minore e indicate nel presente modulo hanno età superiore a 18 anni

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input checked="" type="checkbox"/>	copia del documento d'identità dei delegati al ritiro del minore
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Castel San Giovanni		
Luogo	Data	Il dichiarante