

Al Responsabile del Settore 3° - Area Welfare
Del Comune di Taurianova

**DELEGA AL PRELIEVO DELL'ALUNNO/A ALLA FERMATA
SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO DEDICATO
ANNO SCOLASTICO 2026/2027**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente nel Comune di _____
in via/piazza _____ n. _____
codice fiscale _____
telefono _____ e-mail _____
in qualità di: ☐ genitore ☐ tutore ☐ affidatario ☐ altro: _____
dell'alunno/a _____
nato/a a _____ il _____
frequentante la scuola _____ classe _____ sez. _____
plesso scolastico _____

DELEGA

le persone sotto indicate a prelevare l'alunno/a alla fermata, al termine del servizio di trasporto scolastico, nei giorni e negli orari previsti.

N.	Cognome e nome del delegato	Luogo e data di nascita	Documento di identità	Telefono
1			Tipo e n.:	
2			Tipo e n.:	
3			Tipo e n.:	

DICHIARAZIONI E SOTTOSCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre:

- di assumersi ogni responsabilità in merito alla presente delega e alla scelta delle persone delegate;
- di aver informato i delegati delle modalità di ritiro dell'alunno/a e dell'obbligo di esibire, su richiesta, un documento di identità in corso di validità;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente e per iscritto al Comune ogni variazione, revoca o sostituzione dei delegati;
- di essere consapevole che il personale addetto potrà non consegnare l'alunno/a a persone non indicate nella presente delega o non correttamente identificabili;
- di allegare copia del proprio documento di identità e copia del documento di identità di ciascun delegato.

Validità della delega: dal ____/____/____ al ____/____/____ e comunque non oltre il termine dell'anno scolastico 2026/2027, salvo revoca scritta.

Informativa sul trattamento dei dati personali

I dati personali contenuti nel presente modulo saranno trattati dal Comune, in qualità di Titolare del trattamento, esclusivamente per la gestione del servizio di trasporto scolastico, secondo quanto previsto dal Regolamento (UE) 2016/679 e dalla normativa nazionale vigente. L'informativa completa è disponibile presso gli uffici comunali e/o sul sito istituzionale dell'Ente.

Luogo e data _____	Firma del genitore/tutore/affidatario _____
Firma dell'altro genitore (ove richiesta) oppure dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 445/2000* _____	

** Il/La sottoscritto/a dichiara di aver effettuato la presente scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale e di averla condivisa con l'altro genitore, ove previsto.*

ALLEGATI OBBLIGATORI

- ☐ Copia del documento di identità del delegante
- ☐ Copia del documento di identità di ciascun delegato
- ☐ Eventuale documentazione attestante tutela/affidamento o altra legittimazione