



COMUNE DI ARDEA

REGOLAMENTO TRASPORTO SCOLASTICO

GESTORE DEL SERVIZIO: LAZIO MOBILITA' SCARL  
TOR SAN LORENZO: VIA DELLE MURENE 27 TEL 069102223 FAX.0691014923  
E.MAIL: [laziomobilita@virgilio.it](mailto:laziomobilita@virgilio.it)

UFFICIO SCUOLABUS

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a -alunni \_\_\_\_\_

Frequentante la Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_

**DELEGA AL RITIRO DELL' ALUNNO / DEGLI ALUNNI**

1) \_\_\_\_\_ Doc . Ric. \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_ Doc . Ric. \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_ Doc . Ric. \_\_\_\_\_

Ardea, \_\_\_\_\_

Firma Genitore

---

**COPIA ASSISTENTE**

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a -alunni \_\_\_\_\_

Frequentante la Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_

**DELEGA AL RITIRO DELL' ALUNNO / DEGLI ALUNNI**

1) \_\_\_\_\_ Doc . Ric. \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_ Doc . Ric. \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_ Doc . Ric. \_\_\_\_\_

Ardea, \_\_\_\_\_

Firma Genitore

ALLA PRESENTE DOMANDA ALLEGARE COPIA NON AUTENTICATA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' DELLE PERSONE DELEGATE AL RITIRO DELL'ALUNNO