

AUTORIZZAZIONE DISCESA AUTONOMA
(solo per alunni scuola secondaria di primo grado)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in via _____ CAP _____

Città _____ Prov. _____

In qualità di esercente la responsabilità genitoriale del proprio figlio

AUTORIZZA

Il/La proprio/a figlio/a _____ alla discesa autonoma dallo scuolabus presso il punto di raccolta indicato nella richiesta del servizio, sollevando l'Amministrazione Comunale e la ditta Cirfeda da ogni responsabilità.

Firma
