

## ALLEGATO B

### PERSONE AUTORIZZATE DAI GENITORI AD ACCOMPAGNARE/PRELEVARE L'ALUNNO/A

LA PRESENTE DELEGA VALE SOLO PER L' A.S. 2023/2024

(si raccomanda di compilare in maniera leggibile ed accurata)

Il/La sottoscritto/a .....genitore/Tutore Legale dell'alunno/a  
.....iscritto/a al servizio Trasporto scolastico per :

- I.C. " VINCENZO LAURENZA"
- ISTITUTO ALBERGHIERO IPSSART

### A U T O R I Z Z A

ad accompagnare/ prelevare da scuola il/la proprio/a figlio/a dalle persone sottoelencate:

Cognome e Nome	Relazione di Parentela	Telefono	Documento d'Identità n.

Teano, .....

Firma del Genitore/Tutore

.....

**ALLEGARE LA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITÀ DEI DELEGANTI E DEI DELEGATI**

**RISERVATO ALL'UFFICIO POLITICHE SCOLASTICHE**

Visto, si autorizza:

La Responsabile del Servizio