

Al Comune di
Castelnuovo Berardenga

NOI SOTTOSCRITTI _____ E

_____ (NOME DEI GENITORI), GENITORI DEL MINORE
_____, AUTORIZZIAMO L'AUTISTA DELLO
SCUOLABUS A FAR SCENDERE NOSTRO FIGLIO ALLA FERMATA
_____, ANCHE IN ASSENZA NOSTRA O DI UN NOSTRO
DELEGATO, ESONERANDO IL COMUNE E L'AUTISTA DELLO SCUOLABUS DA
QUALSIVOGLIA RESPONSABILITA' IN MERITO.
SI ALLEGANO COPIE DEI DOCUMENTI DI IDENTITA'
DISTINTI SALUTI

CASTELNUOVO BERARDENGA, _____

(FIRMA DELLA MADRE)

(FIRMA DEL PADRE)