

**Al Comune di Châtillon  
Ufficio Servizi Sociali  
Via E. Chanoux n. 11  
11024 CHÂTILLON (AO)**

**SERVIZIO SCUOLABUS**  
AUTORIZZAZIONE ALLA CONSEGNA DEL BAMBINO  
**A PERSONE DIVERSE DAI GENITORI**

Il/la sottoscritto/a .....  
genitore del bambino/a.....,  
nato a ..... il .....,

**AUTORIZZA**

le assistenti dello scuolabus a consegnare il/la proprio/a figlio/a alle seguenti persone, **maggioresni, diverse dai genitori**, alla discesa dal mezzo **impegnandosi ad avvisare preventivamente**

COGNOME

NOME

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 l'informativa relativa alla protezione dei dati personali è reperibile al seguente link <https://www.comune.chatillon.ao.it/privacy-policy/> o è consultabile nei locali del Municipio.

DATA: \_\_\_\_\_

FIRMA: (firma leggibile) \_\_\_\_\_

Firma apposta in presenza del  
dipendente addetto.

Il dipendente  
\_\_\_\_\_