



COMUNE DI BELLUSCO

(PROVINCIA DI MONZA E DELLA BRIANZA)

Al Comune di Bellusco
Ufficio Pubblica Istruzione

Autorizzazione per alunno minorenni scuola dell'Infanzia – Primaria – Secondaria

Il/la/i sottoscritto/a/i _____

Genitore/i (o esercente la potestà genitoriale) dell'alunno/a _____

Iscritto/a alla scuola _____ classe _____ sez. _____

AUTORIZZANO

1. NOME E COGNOME
RECAPITO TELEFONICO
N° DOC IDENTITA' (di cui si chiede copia)

2. NOME E COGNOME
RECAPITO TELEFONICO
N° DOC IDENTITA' (di cui si chiede copia)

3. NOME E COGNOME
RECAPITO TELEFONICO
N° DOC IDENTITA' (di cui si chiede copia)

a ritirare il proprio figlio/a alla fermata dello scuolabus per l'anno scolastico 2025/26.

Allegare fotocopia documento d'identità della persona delegata al ritiro dell'alunno.

DATA

FIRMA DEI GENITORI