

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE AL TRASPORTO DI MINORI

Il/la sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ C.F. _____

Domiciliato in Cavenago di Brianza via _____

Documento di identità n _____ rilasciato da _____

In data _____ cell. _____

Indirizzo e-mail: _____

In qualità di genitore

Nome e cognome _____ nata/o a _____

Il _____ C.F. : _____

residente in Cavenago di Brianza via _____

Frequentante la scuola _____

Autorizzo il servizio sociale comunale, a trasportare il minore in oggetto, nel luogo e con la modalità di seguito specificati:

o Con accompagnatore scelto dal comune con i propri operatori

o Con accompagnatore genitore sig.ra _____ giorno partenza h _____ dal
Comune di Cavenago di Brianza a _____

Destinazione:

- **Prendo atto che con eventuale comunicazione possibilmente concordata e/o anticipata per assenza del volontario dei trasporti e/o dell'accompagnatore messo a disposizione dal Comune, la famiglia provvederà in autonomia ad accompagnare il minore;**

- **Altresì la famiglia si impegna a comunicare con anticipo eventuale assenza del minore.**

Data _____

In fede _____