

Data

All'attenzione
di Azienda Pedemontana sociale

OGGETTO: Autorizzazione per trasporto minori.

Io Sottoscritto

Nome

Cognome

Nat...a

il

Residente a

Vian°

Tel.....cell.....

In qualità di genitore /tutore del minore

Nome

Cognome

Nat...a

il

Residente

Vian°

autorizzo Azienda Pedemontana sociale con i propri operatori, a trasportare il minore in oggetto,
nel luogo e con la modalità di seguito specificati:

Periodo

Località

Orari

Firma

-
- Il richiedente (o persona da lui indicata) si impegna ad accompagnare il minore nel viaggio
 - Il richiedente delega l'Azienda ad effettuare il trasporto con un accompagnatore volontario aggiuntivo rispetto all'autista del mezzo
 - Il richiedente autorizza l'Azienda, in deroga all'art. 2 del regolamento, ad effettuare il trasporto senza accompagnatore aggiuntivo rispetto all'autista del mezzo (solo per i maggiori di 14 anni)

Firma

Il richiedente dichiara di aver preso visione delle Disposizioni per l'accesso al servizio di Taxi sociale dell'Azienda Pedemontana Sociale

Firma
