



COMUNE DI AFFI

Provincia di Verona

Via della Repubblica 9 - 37010 Affi (VR)

tel. 045-6268475-fax 045-6260473

e-mail sindaco@comune.affi.vr.it

C.F. e P.I. : 00683030233

MODELLO B

ACCETTAZIONE SERVIZIO

“TRASPORTA UN COMPAGNO”

SEZIONE DEDICATA AI GENITORI DEL MINORE CHE VIENE ACCOMPAGNATO

DA CONSEGNARE ENTRO IL 4 NOVEMBRE 2020

I Sottoscritti genitori:

Padre (cognome/ nome) _____

Madre (cognome/nome)_____

Di (nome figlio) _____ nato il __/__/__

Iscritto/a per l’A.S. 2020-2021 alla Scuola SECONDARIA DI PRIMO GRADO G. FRACASTORO di Cavaion V.se alla classe _____

e residenti a _____ (prov. _____) in Via _____ n. ____

(N. TEL. _____ /mail _____)

D I C H I A R A N O SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ (D.P.R. 445 DEL 28.12.2000 E S.M.I.),
CONSAPEVOLI DELLA RESPONSABILITÀ PENALE CUI POSSONO ANDARE INCONTRO IN CASO DI
FALSA DICHIARAZIONE CHE:

1) Il Sig./ la Sig.ra _____ provvederà ad accompagnare e a riprendere il proprio figlio _____

2) di aver provveduto ad accordarsi con il medesimo sui dettagli operativi circa gli orari e il luogo di salita e riconsegna del minore e che sono i seguenti:

_ANDATA _____

_RITORNO _____

3) Di declinare l’amministrazione comunale di Affi da ogni responsabilità attinente al servizio in oggetto.

4) Di comunicare tempestivamente al Comune l’interruzione del trasporto.

In fede

DATA _____

FIRMA _____

FIRMA _____

