

**DELEGA RITIRO MINORI - RICHIESTA FERMATE SOSTITUTIVE - AUTORIZZAZIONE  
MOBILITA' AUTONOMA DEL MINORE**

<b>IL/I SOTTOSCRITTO/AI</b>		
<b>GENITORE/I ..... DEL MINORE</b>		
<b>ABBONAMENTO N.</b>		
<b>SCUOLA</b>		
<b>ANNO SCOLASTICO</b>		
<b>HA DELEGATO LE SEGUENTI PERSONE AL RITIRO DEL MINORE</b>		
<b>RICHIESTE LE SEGUENTI FERMATE SOSTITUTIVE</b>		
<b>CAMBIO SALITA</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>CAMBIO DISCESA</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>NEL GIORNO</b>	<input type="checkbox"/>	<b>LUNEDI'</b>
<b>NEL GIORNO</b>	<input type="checkbox"/>	<b>MARTEDI'</b>
<b>NEL GIORNO</b>	<input type="checkbox"/>	<b>MERCOLEDI'</b>
<b>NEL GIORNO</b>	<input type="checkbox"/>	<b>GIOVEDI'</b>
<b>NEL GIORNO</b>	<input type="checkbox"/>	<b>VENERDI'</b>
<b>NEL GIORNO</b>	<input type="checkbox"/>	<b>SABATO</b>
<b>E IN CASO DI NECESSITA' SALTUARIAMENTE</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>HA AUTORIZZATO ALLA MOBILITA' AUTONOMA IL MINORE</b>	<input type="checkbox"/>	<b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/>
<b>Jesolo, li</b>		

**FIRMA/E PER AUTORIZZAZIONE**