

AL COMUNE DI CARIGNANO
UFFICIO ISTRUZIONE

Servizio Trasporti Scolastici

LIBERATORIA DISCESA AUTONOMA STUDENTI MINORI CHE USUFRUISCONO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO

Il/la sottoscritto/a (genitore o esercente la responsabilità genitoriale):

Cognome Nome

Residente a Via

Tel. mail

Codice Fiscale del minore

Cognome : Nome

iscritto per l'a.s. 2023/2024 alla scuola

IN CONSIDERAZIONE

- dell'età dell'alunna/o;
- del suo grado di autonomia;
- dello specifico contesto del percorso fermata dello scuolabus-casa, alla/o stessa/o noto;
- del fatto che il minore è dotato dell'adeguata maturità psico-fisica per un rientro autonomo dalla fermata dello scuolabus a casa in sicurezza

AUTORIZZA

ai sensi dell'art. 19-bis, comma 2, Legge 4 dicembre 2017, n. 172, il Comune di Carignano e il soggetto gestore del trasporto scolastico, a consentire la discesa autonoma allo scuolabus del minore sopraindicato.

La presente liberatoria vale solo per l'anno scolastico 2023/2024.

Con la sottoscrizione dichiaro/ano di aver preso visione dell'informativa in merito al trattamento dei dati personali e di essere informato che i dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per motivi istituzionali.

Data ___/___/_____

Firma _____

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria personale responsabilità dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data ___/___/_____ Firma del genitore _____*

* Allegare fotocopia del documento di identità del firmatario