



MODULO AUTORIZZAZIONE AD USUFRUIRE IN MODO AUTONOMO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO E ATTO DI LIBERATORIA

I SOTTOSCRITTI

Cognome	Nome
Indirizzo di Residenza (Via / Piazza) e nr. Civico	
Comune di Residenza	Recapito Telefonico
Indirizzo di Posta elettronica	

Cognome	Nome
Indirizzo di Residenza (Via / Piazza) e nr. Civico	
Comune di Residenza	Recapito Telefonico
Indirizzo di Posta elettronica	

GENITORI DEL/LA MINORE

Cognome		Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita	Comune di Residenza	CAP
Indirizzo di Residenza (Via / Piazza) e nr. Civico			
Scuola		Classe / sezione	

Visto il DECRETO-LEGGE 16 ottobre 2017, n. 148 Disposizioni urgenti in materia finanziaria e per esigenze indifferibili, convertito con modificazioni dalla L. 4 dicembre 2017, n. 172 ed in particolare:

Art. 19-bis.

(Disposizioni in materia di uscita dei minori di 14 anni dai locali scolastici.)

2. L'autorizzazione ad usufruire in modo autonomo del servizio di trasporto scolastico, rilasciata dai genitori esercenti la responsabilità genitoriale, dai tutori e dai soggetti affidatari dei minori di 14 anni agli enti locali gestori del servizio, esonera dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza nella salita e discesa dal mezzo e nel tempo di sosta alla fermata utilizzata, anche al ritorno dalle attività scolastiche.

Considerata la distanza e la collocazione della propria abitazione rispetto alla fermata dello scuolabus.

Considerato che il percorso tra la fermata dello scuolabus e la propria abitazione non manifesta profili di pericolosità, rispetto al tipo di strade e di traffico relativo.

Esaminate tutte le situazioni di pericolo e/o rischio esistenti.

Valutato che il grado di maturazione del/la figlio/a appare tale da garantire piena comprensione da parte del minore del compito che deve svolgere da solo/a.

AUTORIZZANO

In qualità di genitori esercenti la responsabilità genitoriale (o tutori o soggetti affidatari ai sensi della legge 4 maggio 1983, n. 184) **il/la figlio/a** sopra generalizzato/a **ad usufruire in modo autonomo del servizio di trasporto scolastico per il rientro a casa.**

Con la presente autorizzazione i sottoscritti genitori **ESONERANO** il personale della ditta che effettua il servizio di trasporto scolastico, "Gestione servizi Corbetta s.r.l. - GE.S.COR s.r.l." ed il Comune di Corbetta da qualsiasi responsabilità dal momento dell'uscita dal pullmino, ed in particolare dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza nella salita e discesa dal mezzo e nel tempo di sosta alla fermata utilizzata, anche al ritorno dalle attività scolastiche.

La presente autorizzazione vale per tutto il periodo di frequenza del servizio di trasporto fatta salva diversa e successiva comunicazione scritta.

Luogo _____ data _____

FIRMA _____ FIRMA _____

(Firma di entrambi i genitori)

Allegati obbligatori: fotocopia dei documenti d'identità dei genitori

AI FINI DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

DICHIARANO INFINE

di aver preso visione e aver ben compreso l'informativa resa sul trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e dell'articolo 10 del decreto legislativo 18 maggio 2018, n. 51 (obbligatorio per la gestione del procedimento)

I sottoscritti esprimono il proprio consenso affinché i dati personali contenuti nella presente domanda possano essere trattati, nel rispetto degli artt. 6,9 e13 del Regolamento (UE) 2016/679, per gli adempimenti connessi alla presente procedura o ad altri servizi erogati dal Comune e per successive ed eventuali comunicazioni, nonché per ricevere avvisi, informazioni, anche personalizzate, sulle attività ed i servizi del Comune tramite comunicazioni, informative, newsletter o altri strumenti informativi. I dati verranno trattati sino a richiesta espressa di cancellazione da parte dell'interessato.

L'interessato ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la cancellazione dei dati personali che lo riguardano nel rispetto dell'art. 17 del Regolamento (UE) 2016/679, inviando una mail al servizio interessato.

Luogo _____ data _____

FIRMA _____ FIRMA _____