

**UNIONE DEI COMUNI
DELLA BASSA VALLE DEL TIRSO E DEL GRIGHINE
(Provincia di Oristano)**

Via Cagliari s.n. – fraz. San Vero Congius – 09088 - SIMAXIS (OR) - Tel. 0783/405448 -
e-mail info@unionevalletirsogrighine.it /C.F. P.IVA/C.F. 01127570958
(Comuni di Allai – Ollastra - Siamanna – Siapiccia – Simaxis — Villanova Truschedu – Zerfaliu)



Al Comune di _____
Ufficio Socio-culturale

Per il successivo inoltro all'Unione
dei Comuni della Bassa Valle del
Tirso e del Grighine

Richiesta utilizzo servizio di trasporto scolastico ANNO SCOLASTICO 2025/2026

I sottoscritti:

➤ _____ nato a _____
_____ Il ____/____/____, residente in _____, via _____
_____ n. _____, telefono _____

Indirizzo e-mail _____

➤ _____ nato a _____
_____ Il ____/____/____, residente in _____, via _____
_____ n. _____, telefono _____

Indirizzo e-mail _____

In qualità di

- ☐ genitori
- ☐ genitore, unico esercente la potestà genitoriale
- ☐ tutore
- ☐ affidatario di minore ai sensi della Legge n. 184/1983,

CHIEDE / CHIEDONO

L'utilizzo del Servizio di trasporto scolastico per l'anno scolastico 2025/2026 per gli studenti sotto indicati:

	Cognome	Nome	Data di Nascita	Luogo di Nascita	Scuola di iscrizione	Sede
1			____/____/____			
2			____/____/____			
3			____/____/____			
4			____/____/____			

A tal fine, consapevoli delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione non veritiera, di formazione e di uso di atti falsi, così come stabilito dall'art.76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA / DICHIARANO

1. di essere a conoscenza che l'Ente gestore e la ditta che effettuerà il trasporto, sono responsabili degli studenti trasportati dal momento della salita sullo Scuolabus sino al momento della discesa nella fermata individuata presso ogni scuola di destinazione. Nel viaggio di rientro, dal momento della salita sul mezzo, sino alla discesa nelle apposite fermate, con presa in carico da parte del genitore o di persona adulta da lui delegata.
 2. di assumersi ogni responsabilità inerente la custodia del minore dal momento della sua discesa dall'autobus.
- ☐ Richiede/Richiedono un operatore dedicato per l'accompagnamento del proprio figlio/a in quanto portatore di disabilità ai sensi della Legge 104/92

Data _____

Firme

SI ALLEGA ALLA PRESENTE:

- ☐ Copia documento d'identità di entrambi i genitori
- ☐ Informativa Privacy firmata

IN CASO DI DELEGA A TERZI PER IL RITIRO

- ☐ Autorizzazione al trattamento dei dati personali (da parte dei delegati)
- ☐ Delega (Allegato A)
- ☐ Copia documento d'identità delle persone delegate al ritiro

IN CASO DI AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO AUTONOMO DEL SERVIZIO:

- ☐ Autorizzazione (Allegato B)

Allegato A

DELEGA A TERZE PERSONE PER IL RITIRO DELLO STUDENTE IN CASO DI ASSENZA DEL GENITORE

I sottoscritti, _____

e _____

in relazione alla richiesta che precede relativa all'utilizzo del servizio di trasporto scolastico per l'a.s. 2025/2026, per il/i minore/i sotto riportato/i:

	Cognome	Nome	Data di Nascita	Luogo di Nascita	Scuola di iscrizione	Sede
1			/ /			
2			/ /			
3			/ /			
4			/ /			

COMUNICA / COMUNICANO

I dati della/e persona/e delegata/e al ritiro al momento della discesa dallo scuolabus per l'accompagnamento presso la propria abitazione, in caso di sua assenza o impedimento:

Nome _____ Cognome _____

nato il _____ a _____ residente a _____ in
via/piazza _____ n _____ telefono _____

Nome _____ Cognome _____

nato il _____ a _____ residente a _____ in
via/piazza _____ n _____ telefono _____

Nome _____ Cognome _____

nato il _____ a _____ residente a _____ in
via/piazza _____ n _____ telefono _____

Data _____

Firme

Per ogni persona delegata, allegare copia del documento d'identità personale e informativa Privacy firmata

Allegato B

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO AUTONOMO DEL SERVIZIO SOLO SCUOLA SECONDARIA DI I°GRADO

I sottoscritti, _____
e _____

in relazione alla richiesta che precede relativa all'utilizzo del servizio di trasporto scolastico per l'a.s. 2025/2026, ritenuto di volersi avvalere della facoltà prevista dell'articolo 19 bis comma 2 del D.L. 16.10.2017, n. 148, convertito nella L.4.12.2017 n. 172, il quale prevede la possibilità di autorizzare gli enti gestori del servizio di trasporto scolastico a consentire l'utilizzo autonomo del servizio da parte di minori di anni 14:

Con la presente AUTORIZZA / AUTORIZZANO

Ai sensi dell'articolo 19 bis comma 2 del D.L. 16.10.2017, n. 148, convertito nella L.4.12.2017 n. 172, l'Unione dei Comuni della Bassa Valle del Tirso e del Grighine e il Comune di _____, quali enti gestori del servizio di trasporto scolastico comunale, a consentire che il/i proprio/i figlio/i:

	Cognome	Nome	Data di Nascita	Luogo di Nascita	Scuola di iscrizione	Sede
1			/ /			
2			/ /			
3			/ /			
4			/ /			

usufruisca/no in modo autonomo del servizio di trasporto scolastico per l'anno scolastico 2025/2026.

A tal fine

DICHIARA / DICHIARANO

- Che la presente autorizzazione viene rilasciata a seguito di una **valutazione congiunta relativa all'età e al grado di autonomia del minore, nonché al contesto a seguito della quale il minore è autorizzato ad operare in autonomia.**
- Di essere consapevoli che con la presente autorizzazione esonerano l'Unione dei Comuni della Bassa Valle del Tirso e del Grighine, il Comune di _____ e la Ditta che gestisce il servizio per conto degli enti suddetti, nonché l'autista dello scuolabus e il personale di vigilanza, dalla responsabilità connessa all'obbligo di vigilanza nella salita e discesa dal mezzo e nel tempo di sosta alla fermata utilizzata, anche al ritorno dalle attività scolastiche.
- Che la presente autorizzazione si intende valida ed efficace dal momento della ricezione da parte dell'Ente gestore del servizio, salvo revoca espressa da inoltrare al Comune di _____ e all'Unione di comuni della Bassa Valle del Tirso e del Grighine e salve eventuali modifiche alla normativa vigente.

Data _____

Firme

