



Comune di Fermignano

Provincia di Pesaro e Urbino

DICHIARAZIONE / ASSUNZIONE DI RESPONSABILITÀ SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO

A.S. _____

Il/la sottoscritto/a

Cognome e Nome _____

Codice Fiscale _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in via _____

Telefono _____

Indirizzi e-mail: _____

In qualità di genitore /tutore dell'alunno/a:

Cognome e Nome _____

Codice Fiscale _____

Nato/a a _____ il _____

Iscritto/a per l'anno scolastico _____ al servizio trasporto scolastico per la Scuola:

- ☐ Primaria Capoluogo classe _____ sezione _____
- ☐ Primaria Calpino classe _____ sezione _____
- ☐ Secondaria di primo grado classe _____ sezione _____

PREMESSO che il proprio figlio minore sopra nominato:

- ha raggiunto a nostro giudizio un livello di maturità psicofisica e di responsabilità tale da poter circolare in piena autonomia per la strada nel breve tragitto da casa alla fermata dello scuolabus e/o dalla fermata dello scuolabus a casa;
- ha dato prova di saper fare il tragitto predetto senza l'accompagnamento di alcun adulto e nel rispetto delle norme per la circolazione;

CONSIDERATI i problemi e le necessità determinate dall'esercizio delle attività lavorative di ciascuno dei genitori e dall'impossibilità di reperire in loco persone o familiari che possano agire per loro conto;

VALUTATA la non necessità della propria presenza alla fermata dello scuolabus;

RIVENDICANDO nei confronti delle autorità e dell'Ente che gestisce il trasporto scolastico il diritto del minore all'autonomia di movimento, nonché il DIRITTO del sottoscritto, in quanto genitore, a vedere



Via Mazzini, 3 - 61033 Fermignano
tel: 0722/336811 - fax: 0722/332336
www.comune.fermignano.pu.it
comune@comune.fermignano.pu.it
PEC: comune.fermignano@emarche.it
P.IVA 00352580419 - C.F.82000250413





Comune di Fermignano

Provincia di Pesaro e Urbino

riconosciuto e valorizzato il percorso di crescita e maturazione che il ragazzo sta effettuando mediante l'azione educativa dei suoi genitori.

Per le ragioni sopra esposte con la presente il sottoscritto

AUTORIZZA

l'Amministrazione Comunale affinché il proprio figlio

Cognome e Nome _____

sia fatto salire e/o scendere alla fermata prevista dallo scuolabus senza che vi sia un adulto.

PERTANTO

SI RILASCIA AMPIA LIBERATORIA

all'Amministrazione Comunale, all'autista scuolabus e si assume in piena coscienza e consapevolezza ogni conseguente responsabilità per qualunque evento dannoso dovesse occorrere al proprio figlio minore dalla fermata dello scuolabus in poi.

Data _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE (*)

(*) Ai sensi dell' art.38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall' interessato alla presenza del dipendente addetto ovvero è sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento d'identità del dichiarante, all' ufficio competente.