



CITTÀ DI MONTEGROTTO TERME

STAZIONE DI CURA, SOGGIORNO E TURISMO
35036 - PROVINCIA DI PADOVA

Allegato 2

AUTORIZZAZIONE AL RIENTRO AUTONOMO DEL MINORE SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO ANNO SCOLASTICO 2021– 2022

I SOTTOSCRITTI

DATI DEL GENITORE			
Cognome		Nome	
☐ Madre dell'alunno/a	☐ Padre dell'alunno/a	☐ Tutore dell'alunno/a	

e

DATI DEL GENITORE			
Cognome		Nome	
☐ Madre dell'alunno/a	☐ Padre dell'alunno/a	☐ Tutore dell'alunno/a	

genitori/esercenti la patria potestà dell'alunno/a:

DATI DELL'ALUNNO/A			
Cognome		Nome	
Scuola			
Classe		Sezione	

fruitore del servizio di trasporto scolastico con modalità:

--

DICHIARANO, consapevoli delle proprie responsabilità:

- di **AUTORIZZARE** la discesa libera ed autonoma del figlio/a alla fermata del ritorno, anche in assenza di persone maggiorenni titolate al ritiro del minore, sollevando con ciò il Comune e gli autisti da ogni e qualsiasi responsabilità in merito alla discesa (*scelta non consentita per le scuole dell'infanzia e primarie*) ai sensi dell' art. 19-bis della L.172/2017;
- di essere a conoscenza delle disposizioni giuridiche ed amministrative in materia di uscita dei minori di 14 anni dalle strutture scolastiche;
- di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative previste del servizio di trasporto scolastico e di condividere e accettare le modalità e i criteri previsti in merito alla vigilanza effettiva e potenziale sui minori;
- di essere a conoscenza che, al di fuori dell'orario scolastico, la vigilanza ricade interamente sulla famiglia.

Firma di entrambi i genitori o chi esercita la patria potestà	→
	→

Luogo e data	
--------------	--

Allegare fotocopia del documento di identità di entrambi i genitori.