



Spazio per l'ufficio

DATA RICEVIMENTO _____

N. PROT. ASSEGNATO _____

COMUNE DI VILAFRANCA D'ASTI

Via Roma, 50 - 14018 Villafranca d'Asti (AT)
C.F. 80004110054

Tel. 0141/943071 - 0141/943885 - Fax 0141/941235

e-mail: info@comune.villafrancadasti.at.it

pec: villafranca.dasti@cert.ruparpiemonte.it

AUTORIZZAZIONE ALLA FRUIZIONE AUTONOMA DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO AI SENSI DELLA LEGGE N. 172/2017

I sottoscritti:

➤ _____ nato/a a _____ il _____

residente in _____ via _____

tel. _____ mail _____

➤ _____ nato/a a _____

residente in _____ via _____

tel. _____ mail _____

in qualità di:

genitori esercenti la responsabilità genitoriale

tutori

soggetti affidatari ai sensi della L. 184/1983

del minore di 14 anni, alunno/a fruitore del servizio di trasporto scolastico

_____ (Cognome e nome)

nato/a a _____ il _____

frequentante la Scuola _____

classe _____ sezione _____

AUTORIZZANO

Il suddetto/a alunno/a ad usufruire in modo autonomo del servizio di trasporto scolastico, esonerando il Comune di Villafranca d'Asti e i gestori del servizio trasporto e di accompagnamento sui pullman per la responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza della salita e discesa del mezzo e nel tempo di sosta alla fermata utilizzata, anche al ritorno delle attività scolastiche (Legge n.172 art.19 bis del 4.12.2017 - Disposizioni in materia di uscita dei minori di 14 anni dai locali scolastici)

/ fine

DICHIARANO

- di essere a conoscenza delle modalità organizzative del servizio (orari e fermate)
- di avere valutato le caratteristiche del tragitto che il proprio figlio/a percorre
 - di avere considerato e valutato l'adeguata autonomia del proprio figlio/a
 - di essere consapevole che la presente autorizzazione esonera il Comune di Villafrancad'Asti e i gestori del servizio trasporto e di accompagnamento sui pullman dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza al momento della discesa dallo scuolabus.

Allegano fotocopia del documento d'identità di ciascun dichiarante.

In fede, Villafranca d'Asti, _____

firme di entrambi i genitori /tutori/affidatari

Nel caso non fosse possibile acquisire il consenso di entrambi i genitori, sottoscrivere la seguente ulteriore dichiarazione:

Il sottoscritto _____ nato/a a _____

_____, residente in _____ via _____

consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere espresso il consenso in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui al codice civile e di garantire pertanto di aver acquisito il consenso dell'altro genitore, che richiedono il consenso di entrambi i genitori e di garantire pertanto di aver acquisito il consenso dell'altro genitore.

Allega fotocopia del documento d'identità.

Firma