

**Domanda di utilizzo autonomo del servizio di trasporto scolastico per
soggetti di età inferiore a 14 anni**

Il sottoscritto/a/i:

1) codice fiscale
nato/a a il/...../..... e residente nel Comune di
in via n.

2) codice fiscale
nato/a a il/...../..... e residente nel Comune di
in via n.

in qualità di:

- genitore/i esercente/i la responsabilità genitoriale;
- tutore;
- affidatario;

del/la minore:

....., codice fiscale
cittadinanza nato/a a il/...../.....
residente nel Comune di in via n.
frequentante la classe della Scuola II di I Grado "G Pascoli" sita nel Comune di Fiscaglia Loc.
Migliaro Via Nuova 6

AUTORIZZA/NO

ai sensi del D.L. 148/2017, art. 19-bis, così come modificato dalla Legge di conversione n. 172/2017, **che il
suddetto minore di 14 anni fruisca autonomamente del servizio di trasporto scolastico.**

A tal fine

DICHIARA/NO

- di non ravvisare particolari situazioni di pericolo e di ritenere, in considerazione dell'età, del grado di autonomia e dello specifico contesto, nell'ambito di un processo volto all'autoresponsabilizzazione, compatibile tale attività con il minore di cui è/sono responsabile/i;
- di essere consapevoli che il minore sarà lasciato alla fermata assegnata, perché rientri autonomamente alla propria abitazione;
- per fatti che possono accadere dopo la discesa del proprio figlio/a dallo scuolabus, di esonerare 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, il soggetto gestore del servizio, l'eventuale accompagnatore e il Comune.

Li,/...../.....

Il/I soggetti responsabili per il/la minore

.....
.....