

Il/la sottoscritto/a
nato a
il.....residente in.....
via..... esercente la responsabilità
genitoriale sull'alunno.....nato/a.....
.....il.....frequentante la classe.....presso la
Scuola.....di

DICHIARA

DI NON AUTORIZZARE LA DISCESA AUTONOMA DALLO SCUOLABUS ma di impegnarsi a provvedere alla presa in consegna del figlio/a al momento della sua discesa dalla scuolabus personalmente o tramite persona di fiducia.
A tal fine sotto la piena responsabilità, dichiara di seguito le persone maggiorenni incaricate al ritiro del minore:

Nome e Cognome.....

C.I. n.rilasciato il

Da.....

Nome e Cognome.....

C.I. n.rilasciato il

Da.....

DI AUTORIZZARE LA DISCESA/SALITA AUTONOMA DALLO SCUOLABUS

Il/la sottoscritto/a

Autorizza il/la proprio/a figlio/a.....

A scendere dallo scuolabus anche in assenza di persona incaricata al ritiro, sollevando il gestore del servizio e il Comune di San Paolo d'Argon da ogni responsabilità per tutto

quanto dovesse verificarsi successivamente al rilascio dell'alunno alla fermata stabilita e prima della salita del minore sullo scuolabus, e a tal fine dichiara

- Che il proprio figlio/a è dotato dell'adeguata maturità psico-fisica per un rientro autonomo in sicurezza dalla fermata dello scuolabus a casa;
- Che il minore conosce e ha già percorso autonomamente e senza accompagnatori il percorso;

Il sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 nonché dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data.....

Firma.....

Allegare copia della carta d'identità