

**Autorizzazione all'utilizzo autonomo del servizio di trasporto scolastico
per minori di età inferiore ai 14 anni**

I sottoscritti:

- 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 (è necessaria la firma di entrambi i genitori anche in caso di separazione/divorzio);
- ☐ tutore;
- ☐ affidatario;

del/la minore:

..... codice fiscale nato/a a
il/...../..... residente a in via n.

e frequentante la classe (A.S. 2021/2022) della Scuola Secondaria di I° grado

AUTORIZZA/NO

ai sensi del D.L. 148/2017, art. 19-bis, così come modificato dalla Legge di conversione n. 172/2017, **il suddetto minore di 14 anni ad usufruire 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;
- di esonerare il soggetto gestore del servizio, l'eventuale accompagnatore e il Comune di Farra di Soligo 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, per fatti che possono accadere dopo la discesa del proprio figlio/a dallo scuolabus;
- di allegare il proprio documento d'identità

Lì,/...../.....

Il/I soggetti responsabili per il/la minore

.....
.....