

COMUNE DI PAULI ARBAREI

PROVINCIA DEL MEDIO CAMPIDANO

Via Giovanni 23°, 6-09020 Tel.070/939039 – Fax 070/939955



SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2025/2026

AUTORIZZAZIONE TRAGITTO AUTONOMO DEL/LA MINORE DALLA FERMATA DELLO SCUOLABUS A CASA E VICEVERSA

Art.19 bis D.L. 16.10.2017 n.148 convertito in Legge 4.12.2017 n.172

(valevole solo per le/gli alunne/i iscritte/i alle classi della Scuola Secondaria di Primo Grado)

1. Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ residente a _____
via _____ n. _____ Tel. _____
indirizzo e-mail _____

2. la sottoscritta _____
nata a _____ il _____ residente a _____
via _____ n. _____ Tel. _____
indirizzo e-mail _____

in qualità di genitori / tutori dell'alunna/o _____

iscritta/o al servizio di trasporto scolastico per l'anno scolastico 2025/2026, frequentante:

- la classe _____ della scuola Secondaria di Primo Grado Plesso di Lunamatrona, non essendo in grado di garantire la propria presenza o quella di altro soggetto maggiorenne per l'accompagnamento del/la minore

DICHIARANO

- di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative previste dal Regolamento Comunale per il Servizio di Trasporto Scolastico, di condividere ed accettare i criteri e le modalità ivi previste;
- di essere consapevole che la responsabilità ricade sulla famiglia:
 - fino al momento precedente la salita del/la propria/o figlia/o sullo Scuolabus all'andata;
 - dal momento della discesa del/la propria/o figlia/o dallo Scuolabus al ritorno;
- di aver valutato le caratteristiche del percorso casa-fermata dello Scuolabus e viceversa con i potenziali pericoli;
- che _____ (cognome e nome alunno/a) **conosce il tragitto casa-fermata Scuolabus ed ha dimostrato di saperlo percorrere autonomamente senza accompagnatori;**
- di impegnarsi a fornire chiare istruzioni affinché il proprio figlio raggiunga, in andata la prestabilita fermata dello Scuolabus e, così pure al ritorno, giunga direttamente a casa dalla medesima fermata senza deviazioni;
- che al proprio rientro a casa la/il figlia/o troverà un adulto ad accoglierlo;
- di aver valutato le capacità di autonomia, le caratteristiche ed il comportamento del/la proprio/a figlio/a;

AUTORIZZANO

Ai sensi dell'art.19-bis della legge 172/2017

Il proprio figlio/a _____ a percorrere il tragitto casa-fermata scuolabus e viceversa autonomamente a piedi.

Con la presente autorizzazione, valida per l'anno scolastico 2025/2026, **ESONERANO il personale della ditta incaricata del trasporto scolastico e il Comune di Pauli Arbarei** da ogni e qualsiasi responsabilità prima della salita e dopo la discesa dallo scuolabus, ed in particolare dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza.

I sottoscritti

SI IMPEGNANO

Ad informare tempestivamente la ditta incaricata e il Comune, qualora le condizioni di sicurezza sopra indicate dovessero modificarsi e intendessero revocare la presente autorizzazione.

Tale autorizzazione decorre dalla data di sottoscrizione sotto riportata ed è valida fino alla conclusione dell'anno scolastico 2024/2025, salve diverse disposizioni da parte dei genitori.

(luogo) _____ (data) _____

FIRMA LEGGIBILE DEI GENITORI (o tutori, o affidatari)

IMPORTANTE: IL PRESENTE MODELLO DEVE ESSERE OBBLIGATORIAMENTE COMPILATO E SOTTOSCRITTO DA ENTRAMBI I GENITORI.

Allegare copia documento identità dei firmatari.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritta/o _____

Nata/o a _____ il _____

CF _____ residente a _____

In via _____ n. _____ Tel. _____

Il/la sottoscritta/o _____

Nata/o a _____ il _____

CF _____ residente a _____ in _____

via _____ n. _____ Tel. _____

ACCONSENTONO

ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali per le finalità relative all'organizzazione del servizio di trasporto scolastico.

Letto, confermato e sottoscritto _____, Li _____

Firma del genitore (per esteso e leggibile)

Firma del genitore (per esteso e leggibile)