



TRASPORTO PER LE SCUOLE A.S. 2024/25 AUTORIZZAZIONE AL RIENTRO IN AUTONOMIA AL PROPRIO DOMICILIO

I SOTTOSCRITTI:

Cognome e nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Luogo di nascita		Provincia
Comune di residenza	Indirizzo		Civico
Documento di identità n°		Rilasciato da	
In qualità di <input type="checkbox"/> padre <input type="checkbox"/> tutore <input type="checkbox"/> affidatario			

Cognome e nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Luogo di nascita		Provincia
Comune di residenza	Indirizzo		Civico
Documento di identità n°		Rilasciato da	
In qualità di <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> tutore <input type="checkbox"/> affidatario			

DEL/LA MINORE _____

FREQUENTANTE LA CLASSE _____ della scuola _____

ISCRITTO/A AL SERVIZIO DI TRASPORTO – NAVETTA _____ Discesa _____

Consapevoli della responsabilità che si assumono e delle sanzioni stabilite dalla legge nei confronti di chi attesta il falso e delle sanzioni previste dal D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARANO

- di essere a conoscenza di quanto stabilito dall'art. 19 bis, comma 2 del D.L. n.148 del 16/10/2017 convertito in Legge n.172 del 04/12/2017;
- di aver valutato il comportamento abituale e il grado di maturazione e di autonomia del proprio figlio; di aver provveduto al necessario addestramento fornendo chiare istruzioni affinché il minore rientri in sicurezza al domicilio eletto;
- di essere a conoscenza che la Cooperativa che gestisce il servizio di assistenza al trasporto vigilerà con il proprio personale durante il tragitto e fino alla fermata di discesa dal mezzo, e che dalla discesa dal mezzo la vigilanza sul proprio figlio ricade interamente sulla famiglia;

- di aver valutato la collocazione della fermata, i potenziali pericoli, le caratteristiche del percorso dalla fermata a casa, di aver constatato che tale tragitto non manifesta profili di pericolosità particolare e che non è previsto l'attraversamento di vie a traffico pesante;
- di aver constatato che il proprio figlio conosce il percorso dalla fermata di discesa della navetta fino a casa per averlo più volte effettuato anche da solo e che è in grado di percorrerlo autonomamente trasportando il materiale scolastico;
- di impegnarsi a monitorare e verificare che il rientro a casa del proprio figlio, sulla base delle condizioni sopra dichiarate, avvenga effettivamente in sicurezza, anche attraverso uso del cellulare, qualora necessario;
- che nel caso le condizioni di sicurezza e logistiche valutate dalla famiglia abbiano a modificarsi sarà informato tempestivamente il Comune.
- di essere informati di quanto disposto dagli articoli 316, 337 ter e 337 quater 2 del codice civile e successive modifiche e integrazioni, circa la responsabilità genitoriale che deve essere sempre condivisa dai genitori e che quindi la presente scelta è effettuata in osservanza delle suddette disposizioni del C.C., che richiedono il consenso di entrambi i genitori;
- di essere informati di quanto previsto dall'art. 591 comma 1° del codice penale: "Abbandono di persone minori o incapaci";
- di sollevare l'Amministrazione Comunale e la ditta appaltatrice del servizio di assistenza al trasporto, Cooperativa "Il Melograno", da ogni e qualsiasi responsabilità civile e penale in merito alla presente scelta;

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a, così come sopra identificato/a, a raggiungere in autonomia il proprio domicilio dalla fermata del servizio di trasporto scolastico, al rientro dalla scuola.

Cernusco s/N _____

FIRMA _____

FIRMA _____

Il presente modulo compilato deve essere trasmesso via e-mail a serviziscolastici@comue.cernuscosulnaviglio.mi.it allegando COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI