

**Comunicazione utilizzo Scuolabus/trasporto scolastico per alunni
SCUOLA INFANZIA /PRIMARIA/ SECONDARIA**

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "L. Bianchi"
S. Bartolomeo in Galdo (BN)

OGGETTO: COMUNICAZIONE UTILIZZO SCUOLABUS/TRASPORTO URBANO

Io sottoscritto

C.F. , nato a prov. il
residente a CAP
via n.
e

Io sottoscritta

C.F. , nata a prov. il residente a
 CAP
 via
 n.

in qualità di genitori (o esercenti la patria potestà genitoriale) dell'alunno/a
 nato a il

frequentante la sezione della Scuola dell'Infanzia plesso

frequentante la classe sezione della Scuola Primaria plesso

dell'Istituto Comprensivo "L. Bianchi" di S. Bartolomeo in Galdo (BN)

- a Visto il Regolamento d'Istituto e il suo allegato Regolamento in materia di disciplina dell'uscita degli alunni da scuola;
- b Valutato che di norma non si è in grado di prelevare personalmente, o tramite altra persona maggiorenne delegata, il predetto/a alunno/a da scuola;
- c Considerato che per il rientro da scuola a casa l'alunno usufruisce regolarmente del servizio comunale di scuolabus/trasporto scolastico/urbano;
- d Considerato che l'alunno sarà accompagnato allo scuolabus/trasporto scolastico/urbano dal personale scolastico;

AUTORIZZANO

sotto la propria responsabilità, il trasferimento della vigilanza dalla scuola al gestore/autista del servizio di scuolabus/ trasporto urbano, al termine delle lezioni, dell'alunno/a , per l'a.s. I sottoscritti, consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiarano di aver rilasciato la su estesa autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater e 2043, 2047 e 32047 del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Luogo, data

Firma, del padre: si allega copia del documento di riconoscimento

Firma della madre: si allega copia del documento di riconoscimento

*** In caso di impossibilità di un genitore a firmare l'autorizzazione compilare anche la parte sotto riportata**

Io sottoscritto/a

nato/a a il residente a

CAP

via n.

consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

DICHIARO

che, ai fini dell'applicazione dell'art.317 del Codice Civile, l'altro genitore non può firmare il consenso perché assente per:

(barrare la voce che corrisponde alla propria situazione)

impedimento lontananza altro

Dichiaro, altresì, che la presente autorizzazione è data tenendo conto della preventiva consultazione dell'altro genitore.

Luogo, data

Il genitore unico firmatario: (1)

Il Dirigente Scolastico PRENDE ATTO della presente autorizzazione

Luogo , data

Firma
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Michele Ruscello