

AUTORIZZAZIONE USO SCUOLABUS

IL SOTTOSCRITTO _____

LA SOTTOSCRITTA _____

GENITORI/TUTORI LEGALI DELL'ALUNNO/A _____

DELLA CLASSE _____ PLESSO _____

AUTORIZZANO

IL /LA PROPRIO/A FIGLIO/A ad usufruire in **modo autonomo del servizio di trasporto scolastico** esonerando l'istituzione scolastica dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza nel raggiungimento del mezzo, nella salita e discesa del mezzo e nel tempo di sosta alla fermata utilizzata anche al ritorno dalle attività scolastiche;

Pertanto dichiarano:

- di essere impossibilitati a garantire la presenza dei genitori o di altro soggetto maggiorenne che prenda in consegna l'alunno al termine delle lezioni;
- di aver valutato il grado di maturazione e di autonomia del/la proprio/a figlio/a, nonché il suo comportamento abituale;
- di aver provveduto al necessario addestramento e all'educazione comportamentale del/la figlio/a;
- di aver verificato che è in grado di percorrere il tragitto.

DATA: _____

FIRMA dei genitori/tutori

Allegare copia di entrambi i documenti di riconoscimento.