

Oggetto: Autorizzazione accompagnamento minore - Servizio Scuolabus a.s. 2024/2025.

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____ e residente a _____ in
Via/P.zza _____ n. _____,
C.F. _____, tel. _____,
email: _____, in riferimento alla richiesta del *Servizio
Trasporto scolastico a.s.2024/2025 come da* prot. n. _____ del
_____, ed in qualità di genitore del/dei minore/i:

1. _____, nato/a a _____ il _____ e
frequentante la scuola _____, classe e sez. _____
2. _____, nato/a a _____ il _____ e
frequentante la scuola _____, classe e sez. _____
3. _____, nato/a a _____ il _____ e
frequentante la scuola _____, classe e sez. _____

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 DPR n. 445/2000, consapevole delle sanzioni civile e penali cui può andare incontro in caso di attestazioni mendaci, giusti artt. 75 e 76 del DPR 445/2000

Dichiara

di essere consapevole che, a seguito di problemi legati alla viabilità, lo scuolabus è impossibilitato ad effettuare la fermata davanti al plesso suindicato, pertanto

Autorizza

l'accompagnamento del/della/dei minore/i a piedi, a cura del personale incaricato dell'assistenza sullo Scuolabus, che affiderà l'alunno ad un collaboratore scolastico, sollevando il Comune e la Ditta Caponio, gestore del servizio di Trasporto Scolastico, da qualsiasi responsabilità.

N.B.: allegare fotocopia del documento di identità del dichiarante

Bitetto, lì _____

firma del genitore (leggibile)