

## TRASPORTO SCOLASTICO

del Comune di Suzzara

### AUTORIZZAZIONE ALLA DISCESA AUTONOMA

(art. 19bis, legge 172/2017)

#### Il Sottoscritto

(COGNOME E NOME DEL GENITORE) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

#### genitore di

(COGNOME E NOME DELL'ALUNNO) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

(COGNOME E NOME DELL'ALUNNO) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

(COGNOME E NOME DELL'ALUNNO) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

che nel 2018/2019 utilizza lo scuolabus comunale

#### AUTORIZZA

il proprio figlio a raggiungere autonomamente la propria abitazione dalla fermata dello scuolabus. **Nessun familiare o conoscente verrà ad accoglierlo alla fermata. SOLLEVO** quindi l'Amministrazione Comunale da qualsivoglia responsabilità civile e penale, relativa a fatti che possano accadere a mio figlio nel tragitto dalla fermata dello scuolabus a casa.

Suzzara, li \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

RISERVATO ALL'UFFICIO COMUNALE CHE RICEVE LA DOMANDA

Si attesta che il/la dichiarante ha sottoscritto la presente dichiarazione in mia presenza

Suzzara, li \_\_\_\_\_ l'addetta \_\_\_\_\_

#### Servizi scolastici

Via Montecchi 7/b - 46029 Suzzara (MN) -  
P. iva 00178480208

Tel. 0376-513268 - Mail paolo.panizza@comune.suzzara.mn.it - pec protocollo@comune.suzzara.mn.legalmail.it