

**AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI CASTELFIDARDO**

OGGETTO: Richiesta rilascio autonomo alunno al termine del servizio di trasporto scolastico anno 2023/2024 (**valido solo per i ragazzi frequentati la scuola secondaria di primo grado**)

Io sottoscritto _____ (C.F. _____) nato a _____
Prov. _____ il _____ residente a _____
CAP _____ in via _____ n. _____
nonché
Io sottoscritta _____ (C.F. _____) nata a _____
Prov. _____ il _____ residente a _____
CAP _____ in via _____ n. _____
in qualità di genitori/esercanti la responsabilità genitoriale del minore
nato a _____ il _____ frequentante la classe _____ della scuola _____

DICHIARIAMO

- di essere consapevoli che, al di fuori dell'orario scolastico, la vigilanza ricade interamente sulla famiglia;
 - di essere impossibilitati a garantire al termine del trasporto scolastico la presenza di un genitore o di un altro soggetto maggiorenne alla fermata utilizzata;
 - che il minore ha un grado di maturità tale da consentirgli di effettuare il percorso fermata del Servizio di trasporto scolastico - casa in piena sicurezza;
 - che nostro figlio conosce il percorso fermata/casa per averlo più volte effettuato, anche da solo;
 - che tale percorso non manifesta profili di particolare pericolosità, compreso eventuali attraversamenti stradali, rispetto al tipo di strade e al traffico relativo;
 - che ci impegniamo a comunicare all'Ente eventuali variazioni delle circostanze sopradescritte;
- e pertanto

AUTORIZZANO

Il minore a percorrere il tragitto fermata utilizzata/casa al termine del Servizio di trasporto scolastico senza la presenza di un genitore o di un altro soggetto maggiorenne autorizzato, esonerando al contempo il Comune di Castelfidardo dal connesso obbligo della vigilanza ex L. 172/17.

Castelfidardo li _____

FIRMA (padre/esercante la responsabilità genitoriale) _____

FIRMA (madre/esercante la responsabilità genitoriale) _____