

**AUTORIZZAZIONE PER L'ENTRATA/USCITA AUTONOMA DEGLI ALUNNI CHE
FRUISCONO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO**

I sottoscritti _____ e _____,
raggiungibili ai contatti telefonici _____ e _____, ed esercenti la
potestà genitoriale del minore _____ frequentante la
classe ____ sez. ____ della **Scuola Secondaria di primo grado "Francesco Da Fiano"**

In caso di:

Nucleo monogenitoriale

Il/la sottoscritto/a _____, raggiungibile al seguente numero
telefonico fisso o mobile _____, ed esercente la potestà genitoriale del minore
_____ frequentante la classe ____ sez. ____ della
scuola secondaria di primo grado "Francesco Da Fiano"

CHIEDONO

Ai sensi dell'art. 19 bis della Legge 4 dicembre 2017 n. 172 che il/la proprio/a figlio/a possa

ENTRARE

USCIRE

(BARRARE L'OPZIONE RICHIESTA)

da solo/a dalla fermata dello Scuolabus (andata e/o ritorno), pur consapevoli dei rischi
conseguenti, per i quali dichiarano sollevati la ditta del Servizio di Trasporto Scolastico e
l'Amministrazione Comunale.

Allegare alla presente:

- Fotocopia dei documenti di identità degli esercenti la patria potestà del minore.

Fiano Romano, _____

Firma

Indirizzo di residenza
