

Spett.^{le}

COMUNE DI MONTEMARCIANO

Via Umberto I, 20

60018 MONTEMARCIANO (AN)

protocollo@cert.comune.montemarciano.ancona.it

Spett.^{le}

CONEROBUS SERVICE S.R.L.

Via Bocconi, 35

60125 ANCONA (AN)

scuolabus@conerobusservice.it

Oggetto: Art. 19-bis, comma 2, Legge 4 dicembre 2017, n. 172 - Liberatoria studenti minori di anni 14

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____ codice fiscale _____

residente a _____, in Via/P.zza _____

e

la sottoscritta _____

nata a _____ il _____ codice fiscale _____

residente a _____, in Via/P.zza _____

genitori (o esercenti la responsabilità genitoriale) / affidatari / tutori dell'alunna/o

nata/o a _____, il _____ e residente a _____

in Via/P.zza _____, attualmente frequentante la classe _____,

sezione _____ della Scuola _____

sita a _____ (a.s. 2025/2026),

IN CONSIDERAZIONE

- dell'età dell'alunna/o;
- del suo grado di autonomia;

- dello specifico contesto del percorso fermata dello scuolabus-casa, alla/o stessa/o noto, così come di seguito indicato (descrizione dettagliata del percorso)

- del fatto che il minore è dotato dell'adeguata maturità psico-fisica per un rientro autonomo dalla fermata dello scuolabus a casa in sicurezza

AUTORIZZA/AUTORIZZANO

ai sensi dell'art. 19-bis, comma 2, Legge 4 dicembre 2017, n. 172, l'azienda Conerobus Service S.r.l., soggetto gestore del trasporto scolastico, a consentire la discesa autonoma dallo scuolabus del minore sopraindicato.

Si impegna/impegnano ad informare tempestivamente l'azienda di trasporto qualora le condizioni di sicurezza abbiano a modificarsi o siano venute meno le condizioni che possano consentire al minore di compiere il tragitto casa-fermata scuolabus e viceversa senza accompagnatori.

Esonera/esonerano pertanto la Conerobus Service S.r.l. dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza nella scelta e discesa del mezzo e nel tempo di sosta alla fermata utilizzata e al ritorno delle attività scolastiche e nel tragitto che va dall'uscita della scuola al mezzo di trasporto e viceversa.

Con la sottoscrizione dichiaro/ano di aver preso visione dell'informativa in merito al trattamento dei dati personali e di essere informato/i che i dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per quanto definito in oggetto.

Data ____/____/____

Il padre: _____ *

La madre: _____ *

*** Allegare fotocopia del documento di riconoscimento di entrambi i genitori firmatari, pena improcedibilità della richiesta.**