

Spett.<sup>le</sup>

**COMUNE DI CASTELLEONE DI SUASA**

P.zza Principe di Suasa, 7

60010 Castelleone di Suasa (AN)

-----  
*comune.castelleonedisuasa@emarche.it*

Spett.<sup>le</sup>

**CONEROBUS SERVICE S.R.L.**

Via Bocconi, 35

60125 ANCONA (AN)

-----  
*conerobuservice.pec@legalmail.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.2026/2027),

**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 abbiamo 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.**