



ROMA CAPITALE

Municipio Roma VII
Area Socio Educativa
Ufficio Trasporto Scolastico

Sede di Piazza di Cinecittà, 11 – 00174 Roma
Tel. 06 69610614 / 621

Sede di Via Tommaso Fortificocca, 71 – 00179 Roma
Tel. 06 69609627

DICHIARAZIONE

Al Municipio Roma VII
Ufficio Trasporto Scolastico

Il sottoscritto.....

nato a il e residente in

Via n..... recapito telefonico

La sottoscritta.....

nata..... il e residente in

Via n..... recapito telefonico

padre e madre esercenti/e la potestà genitoriale o affidatari/o o tutori/e dell'alunno/a:

.....

nato ail.....residente in.....Via.....

frequentante, nell'Anno Scolastico 20 .../ 20 la scuola

classe..... fruitore del servizio di trasporto scolastico di Roma Capitale sulla linea

Visto l'art. 19 bis D.L. 16 ottobre 2017 n. 148 convertito con modificazioni dalla legge L.4/12/2017 n.172

AUTORIZZANO

L'Amministrazione Comunale a consentire l'utilizzo in modo autonomo del servizio di trasporto scolastico del proprio figlio/a, esonerando l'amministrazione Comunale e il personale adibito alla vigilanza sul mezzo del trasporto scolastico dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza nella salita e discesa dal mezzo, nel tempo di sosta alla fermata utilizzata, al ritorno dalle attività scolastiche e nel tragitto dall'uscita di scuola al mezzo di trasporto scolastico e viceversa.

Si impegnano a dare chiare istruzioni al minore affinché rientri adeguatamente al proprio domicilio

Si impegnano ad informare tempestivamente il servizio di trasporto scolastico del Municipio Roma VII qualora le condizioni di sicurezza abbiano a modificarsi o siano venute meno le condizioni che possano consentire la salita e discesa dal mezzo del trasporto scolastico del minore senza accompagnatori.

Roma,.....

In fede

Il Padre

La Madre.....

o il legale tutore.....

Si allega fotocopia dei documenti di entrambi i genitori