



COMUNE DI CONCORDIA SAGITTARIA

Città Metropolitana di Venezia

IV SETTORE – SERVIZI ALLA PERSONA

Piazza Caduti per la Patria, 7 - 30023 Concordia Sagittaria VE - Tel 0421270360 Fax 0421275364
www.comune.concordiasagittaria.ve.it – pec: comune.concordiasagittaria.ve@pecveneto.it
c.f. 00576720270 – p.i. 00576720270



RICHIESTA

n° _____

Concordia Sagittaria, _____

Al RESPONSABILE
SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA
del Comune di
30023 Concordia Sagittaria

OGGETTO: Servizio di Trasporto Scolastico: autorizzazione al rientro autonomo al domicilio dalla discesa del mezzo, ai sensi dell'art. 19 bis della legge 4 dicembre 2017, n. 172.

Io sottoscritta/o _____, nata/o il _____
a/in _____ (____), residente in _____ n. _____
a _____ (____), reperibile al seguente recapito telefonico: _____
in riferimento alla richiesta di accesso al servizio di trasporto scolastico per mia/o figlia/o
_____, nata/o il _____, iscritta/o alla classe _____^a della scuola
_____, riportata/o in via _____ n.
_____ al ritorno, con la presente,

C O N S I D E R A T I

- l'età e il grado di autonomia, e quindi l'adeguata maturità psico-fisica di mia/o figlia/o, in relazione all'oggetto della presente;
- lo specifico contesto ambientale e i potenziali pericoli inerenti il rientro autonomo nel loro complesso, e in particolare le condizioni del punto di discesa di mia/o figlia/o dal mezzo e del percorso per raggiungere il domicilio indicato, e di non aver rilevato situazioni di pregiudizio per la sua incolumità;
- che mi sono personalmente accertata del suo completo apprendimento dei corretti comportamenti da tenere, delle norme che regolano la circolazione degli utenti della strada, in particolare dei pedoni, del percorso da seguire per rincasare;

A U T O R I Z Z O

ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 bis della legge 4 dicembre 2017, n. 172, il Comune di Concordia Sagittaria, nella persona del Responsabile del Settore Servizi alla Persona, a consentire la discesa autonoma di mia/o figlia/o _____, nata/o il _____, dal mezzo adibito al trasporto scolastico per il rientro al domicilio indicato.

La presente autorizzazione esonera il Comune di Concordia Sagittaria, e ATVO spa quale ditta affidataria del servizio di trasporto scolastico, da ogni responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza.

D I C H I A R O

- di essere consapevole ed approvare la comunicazione della presente ad ATVO spa per la corretta esecuzione del servizio;
- di essere consapevole che la presente richiesta avrà piena efficacia fino a formale revoca dei genitori o di chi per essi o di ritiro dal servizio.

Tutte le informazioni e dichiarazioni contenute nella presente istanza vengono rese, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.m.i., sotto la personale responsabilità del/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali richiamate dal successivo art. 76 e della possibilità che sulle stesse vengano effettuati controlli, anche a campione.

Distinti saluti.-

Nell'eventualità di genitori separati, con affidamento condiviso del minore, il presente atto deve essere prodotto con firma congiunta dei genitori. In alternativa, il richiedente può sottoscrivere la presente attestazione di responsabilità dichiarando di aver condiviso quanto sopra con l'altro genitore.



SETTORE 4° - SERVIZI ALLA PERSONA

I L R E S P O N S A B I L E D E L S E T T O R E

prende atto della richiesta del/la signor/a _____, relativa al rientro autonomo del minore _____, dalla discesa del mezzo adibito al trasporto scolastico al domicilio indicato in _____.

Concordia Sagittaria, _____

IL RESPONSABILE IV SETTORE
- dott. Michelangelo Dal Pos -