



COMUNE DI CARAVATE

Provincia di Varese

AUTORIZZAZIONE SALITA E DISCESA AUTONOMA SCUOLABUS A.S. 2025/2026

I sottoscritti:

_____ nata a _____

(dati madre)

il ____/____/____ Codice fiscale _____ residente _____

in via _____ n. ____ telefono _____

indirizzo mail: _____

e

_____ nato a _____

(dati padre)

il ____/____/____ Codice fiscale _____ residente a _____

in via _____ n. ____ telefono _____

indirizzo mail: _____

Genitori/tutori dell'alunno/a _____

Iscritto/a alla classe _____ della scuola primaria

a seguito della richiesta presentata per usufruire del servizio di trasporto scolastico e viste le disposizioni di cui all'art. 19 bis della Legge 172/2017, con la presente

AUTORIZZANO

IL/LA PROPRIO FIGLIO/A ALLA SALITA E DISCESA AUTONOMA DALL'AUTOBUS SCOLASTICO, esonerando l'amministrazione comunale dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza nella salita e discesa dal mezzo e nel tempo di sosta alla fermata utilizzata al ritorno dalle attività scolastiche.

Caravate, _____

Firma madre

Firma padre