**Al Municipio Roma XII**
**Ufficio Trasporto Scolastico**
**Via Fabiola 14**
**00152 Roma**

# AUTORIZZAZIONE anno scolastico 2017/18

I Sottoscritti ……

……..

nato……...…il……..

nata……...……il……..

telefono...……..mail……...

genitori esercenti la responsabilità genitoriale o tutori o soggetti affidatari ai sensi della legge 4 maggio 1983, n. 184 del minore di 14 anni, alunno/a……

……..

nato/a ……..…il……..

residente in Roma – Via ……..……...

frequentante la Scuola ……..... classe ……. sezione ..…

fruitore del servizio di trasporto scolastico di Roma Capitale – linea ….……...…….

**AUTORIZZANO**

il suddetto/a alunno/a ad usufruire in modo autonomo del servizio di trasporto scolastico, esonerando gli enti locali gestori del servizio dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza nella salita e discesa dal mezzo e nel tempo di sosta alla fermata utilizzata, anche al ritorno dalle attività scolastiche (Decreto n. 172 art. 19 bis del 4-12-2017 – Disposizioni in materia di uscita dei minori di 14 anni dai locali scolastici)

…… ……..……..……..…….
(Firma) (Firma)

Roma…….....

ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEI DICHIARANTI