

Al
COMUNE DI VERNATE
Piazza IV Novembre, n. 2
Vernate (MI)

Vernate, li _____

Oggetto: **AUTORIZZAZIONE AL RIENTRO AUTONOMO PER L'ANNO SCOLASTICO 2019/2020**

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____, residente in _____, via _____ n. _____ e il sottoscritto _____, nato a _____ il _____, residente in _____, via _____ n. _____, nella qualità di genitori esercenti la potestà sul minore _____;

AUTORIZZANO

ai sensi dell'art. 19 bis comma 2 della L. 148/2017

il/la figlio/a _____ nato a _____ il _____, residente in _____, via _____ ad usufruire in modo autonomo del servizio scuolabus. Dichiariamo di esonerare l'Amministrazione Comunale, l'autista dello scuolabus ed ogni altro operatore o funzionario addetto al servizio scuolabus da ogni responsabilità per fatti dannosi che possano derivare al minore o che lo stesso possa causare prima e dopo la discesa dallo scuolabus.

Si allegano le copie delle carte di identità

Si autorizza al trattamento dei dati ai sensi del Regolamento UE 2016/679

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

