



**Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
Istituto Comprensivo "W. A. Mozart"**

Viale di Castel Porziano, 516 - 00124 ROMA
Tel.0650914612 fax 0650938315 - C. F. 97067970588 – Codice Univoco: UFW0UV
RMIC85100R – Distretto 21 – Ambito X
Email: rmic85100r@istruzione.it – PEC: rmic85100r@pec.istruzione.it
Sito web: <https://www.scuolamozart.edu.it>

**AUTORIZZAZIONE PER L'USCITA AUTONOMA DEGLI ALUNNI MINORI CHE
USUFRUISCONO DELLO SCUOLABUS**

I sottoscritti:

esercenti la genitoriale potestà sull'alunno:

frequentante la classe ___ sez. ___ della scuola _____ presso l'Istituto
Comprensivo W.A. Mozart - sede _____ in considerazione della sua età,
del suo grado di autonomia e dello specifico contesto, nell'ambito di un processo volto alla sua auto
responsabilizzazione, ai sensi dell'art. 19 bis della Legge 4 dicembre 2017 n. 172, al termine dell'orario delle
lezioni, avendolo già autorizzato ad usufruire in modo autonomo del servizio di trasporto scolastico

AUTORIZZANO

il personale dell'Istituzione Scolastica a consentirne l'uscita autonoma, esonero il personale stesso da ogni
responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza nella salita e discesa dal mezzo e nel tempo
di sosta alla fermata utilizzata.

Roma, _____

I genitori/gli affidatari:

(firme leggibili)

Eventuali osservazioni del personale docente

(In presenza di eventuali osservazioni la comunicazione va resa nota ai genitori)

* NEL CASO IN CUI LA DOMANDA SIA FORMULATA E SOTTOSCRITTA DA UNO SOLO DEI GENITORI OCCORRE SOTTOSCRIVERE ANCHE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE: Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la presente delega.

Firma del genitore
