

---

**LIBERATORIA TRASPORTO SCOLASTICO**

Anno scolastico 2017/2018

**da consegnare al protocollo del Comune o inviare via mail**, allegando scansione di un documento identità del genitore, a:

- protocollo@pec.palau.it (solo da altra PEC)
- pubblicaistruzione@palau.it

---

Il/la sottoscritto/a .....

(nome e cognome del genitore)

residente nel Comune di .....

Via/Piazza..... Tel. ... ..

Email .....

in qualità di genitore dell'alunno/a.....

nato/a il ..... a .....

iscritto nell'A.S. 2017-2018 alla classe ..... sez ..... della:

*(barrare la voce interessata)*

- Scuola dell'Infanzia
- Scuola Primaria, Tempo Normale [ ] – Tempo Pieno [ ]
- Scuola Secondaria di I°

**DICHIARA**

- di aver presentato domanda per il servizio in oggetto prot. n..... del .....
- di essere consapevole che le responsabilità dell'autista sono limitate al solo trasporto: quando l'alunno scende al punto di raccolta si conclude ogni onere a suo carico;
- di impegnarsi, assumendosi qualsiasi responsabilità civile e penale, a:
  - essere presente al punto di raccolta dello scuolabus al momento del rientro dell'alunno da scuola (obbligatorio per gli alunni delle scuole materne);**
  - autorizzare l'autista, in assenza del sottoscritto/a, a lasciarlo/a al punto di raccolta dello scuolabus nell'orario di rientro previsto (solo alunni scuola dell'obbligo);**
- di impegnarsi a rispettare la puntualità degli orari stabiliti dall'ufficio pubblica istruzione del Comune.

*Dichiara, inoltre, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito di questo procedimento amministrativo (art. 10, D.Lgs.n.196/2003).*

Palau, .....

Il genitore

.....

**Allegato**

copia documento identità del genitore che firma questo modulo