



Ministero dell'Istruzione
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CALABRIA
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "L.Docimo"
Viale Italia ,103 - 87040 ROSE (CS)
Codice Fiscale 80003940782 - Codice Meccanografico CSIC80900L
Telefono 0984901068 - Fax 0984901068 -
E-Mail: csic80900L@istruzione.it
Pec csic80900L@pec.istruzione.it
Sito Web: www.istitutocomprensivorose.edu.it

Allegato 6, prot. n.ro 3037/2020

Al Dirigente scolastico Istituto Comprensivo
di ROSE

Oggetto:

AUTORIZZAZIONE

all'Albo della Scuola, per l'uso delle Famiglie, valevole per l'intero anno scolastico, parte del "Documento Programmatico Sicurezza"

Uso Scuolabus Comunale per l'Allievo/a *nel periodo dal* ___/___/202__ *al* ___/___/202__ *o* *intero anno scolastico*

previa, Presa Visione dell'Attività programmata, con Responsabilità di Gestione Orari, da parte del Comune, informato del Tempo Scuola

Il / La sottoscritto/a _____, nato/a _____, il
_____, residente in _____, via _____, n.____, cap. _____, (con,
eventuale, indicazione di diverso domicilio _____), codice fiscale _____,
in

qualità di: *Padre* *Madre* *Tutore* dell'**alunno/a** _____

frequentante la classe _____, sez. ____, Ordine di Scuola *Infanzia*, *Primaria*, *Secondaria* dell'*Istituto*, in intestazione,
Presa visione delle Disposizioni organizzative, predisposte dal *Dirigente scolastico*, in merito alla Vigilanza, effettiva e potenziale,
sui *Minori* (e *non*), consapevole che le Responsabilità di tale Vigilanza sul/la proprio/a *Figlio/a*, al di fuori dell'orario scolastico, non
sono imputabili alle Responsabilità della Scuola,

DICHIARA

di:

- condividere ed accettare i Criteri e le Modalità, sopradetti, previsti dall'Istituto Comprensivo di Rose;
- essere impossibilitato a garantire la presenza *Propria* o dell'altro Genitore, che prenda in consegna l'*Alunno/a*, al termine delle Lezioni, del giorno o del Periodo, di cui sopra;
- aver valutato la Collocazione dell'*Istituto* e le Caratteristiche del Percorso, verso casa e dei potenziali Pericoli;
- condividere ed accettare Criteri e Modalità dell'Organizzazione del Servizio di Scuolabus comunale, a carico del Comune stesso;
- aver provveduto alla necessaria Istruzione ed all'Educazione comportamentale del/la *Figlio/a*, anche in merito al contenimento Covid;
- aver valutato il grado di Maturazione e di Autonomia del/la proprio/a *Figlio/a*, nonché, il suo abituale Comportamento, verificando che lo/a Stesso/a è in grado di essere responsabilizzato/a all'Autonomia di gestione, in ordine alla Richiesta in atto per l'uso dello Scuola bus;
- essere disposto/a a collaborare con l'*Istituto* ed il Comune per ogni iniziativa di Prevenzione e Tutela,

CHIEDE ED AUTORIZZA

l'uscita dell'*Alunno/a*, sopra menzionato, e, contestualmente, l'uso dello Scuola bus, in autonomia, secondo gli Orari, disposti dal
Comune, sulla valutazione del Comune, circa *il Rispetto* *o il non Rispetto* del Tempo Scuola. Pertanto, si

IMPEGNA

- a controllare i Tempi di Percorrenza e le Abitudini del/la proprio/a *Figlio/a*, legate anche all'uso del Mezzo di Trasporto, per evitare, eventuali, Pericoli ed affinché, arrivato a Casa, o, dove predisposto, trovi la dovuta Accoglienza e/o le Condizioni idonee, per come necessita, alla Sicurezza;
- ad informare, tempestivamente, l'*Istituto*, qualora le condizioni di Sicurezza si modificano e/o a Ritirare, personalmente, il proprio *Figlio/a*, su, eventuale, richiesta dell'*Istituto* o per diversi motivi, addotti;
- a ricordare, costantemente, al *Figlio/a* la necessità di corretti comportamenti ed atteggiamenti, nel rispetto del Codice della strada.

Di tale Richiesta, *Padre* e *Madre* o *Tutore* si assume piena Responsabilità di sottoscrizione, esonerando l'*Amministrazione* scrivente da ogni, eventuale, conseguenza legale, dalla stessa scaturente per qualsiasi Motivo, in primis la **vigilanza pre/post Scuola, di cui la Scuola, attraverso i propri Insegnanti, NON SI PUO' ASSUMERE alcun onere e responsabilità per completamento di Questi dell'Orario di Servizio.**

Carta Identità, n. _____ rilasciata il _____, dal _____
(della quale si allega, Copia fotostatica, su cui è apposta dicitura e firma personale, autenticata, di conformità al Documento originale)

San Demetrio Corone, / /

Il/La Dichiarante, in fede _____
(Genitore)

F. to, p. p. v. il dirigente scolastico, prof. ssa *Enocetta Ameriglio* nelle cui veci interviene l'insegnante _____

