



CITTA' DI CAPRANICA

Provincia di Viterbo

DICHIARAZIONE DI ESONERO DI RESPONSABILITÀ PER DISCESA AUTONOMA DALLO SCUOLABUS

Studenti Scuola Secondaria

I sottoscritti (padre) _____

(madre) _____

in qualità di genitori (o esercitante la responsabilità genitoriale / tutori) dell'alunno/a:

- Nome e Cognome dello studente:

- Nato/a a: _____ il: _____

- Scuola frequentata: _____

- Classe / Sezione: _____ Anno scolastico: _____

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a come sopra identificato a scendere dallo scuolabus comunale in totale autonomia alla fermata: _____ al termine del servizio di trasporto scolastico, senza la presenza di un genitore o di un adulto delegato ad attenderlo/a.

DICHIARA

1. Di essere a conoscenza del fatto che, una volta effettuata la discesa dallo scuolabus alla fermata stabilita, cessa ogni forma di vigilanza e di responsabilità da parte delle assistenti e del Comune di Capranica in merito alla tutela del minore.
2. Di aver istruito l'alunno/a circa le caratteristiche del tragitto dalla fermata dello scuolabus fino all'abitazione.

Firma di entrambi i genitori _____

Inviare al seguente indirizzo email: protocollo@comune.capranica.vt.it