



**COMUNE DI VIMODRONE**

Città metropolitana di Milano

Palazzo Comunale Via C. Battisti, 56 – C.A.P. 20055 – Vimodrone (MI)

Telefono 02250771 – Fax 022500316

Pec [comune.vimodrone@pec.regione.lombardia.it](mailto:comune.vimodrone@pec.regione.lombardia.it)

E-mail Istituzionale [protocollo@comune.vimodrone.milano.it](mailto:protocollo@comune.vimodrone.milano.it)

Codice identificativo univoco fatturazione: BHK9ZK

Codice Fiscale 07430220157 – Partita Iva 00858950967

**SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA**

**UFFICIO ISTRUZIONE**

Tel.0225077200-253 - E-mail: [scuola@comune.vimodrone.milano.it](mailto:scuola@comune.vimodrone.milano.it)

**LIBERATORIA DISCESA AUTONOMA STUDENTI ANNO SCOLASTICO 2025/2026**

**SCUOLA SECONDARIA I° GRADO**

**(da consegnare all'autista o accompagnatore dello scuolabus)**

I sottoscritti:

1.Cognome e Nome \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ ( )\_il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
Documento di identità \_\_\_\_\_ (da allegare alla presente)  
☐Genitore ☐tutore ☐altro(*specificare*) \_\_\_\_\_

2.Cognome e Nome \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ ( )\_il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
Documento di identità \_\_\_\_\_ (da allegare alla presente)  
☐Genitore ☐tutore ☐altro(*specificare*) \_\_\_\_\_

Dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della Scuola Secondaria di 1° grado

**IN CONSIDERAZIONE**

- ✓ dell'età dell'alunno/a;
- ✓ del suo grado di autonomia;
- ✓ dello specifico contesto del percorso fermata dello scuolabus-casa, alla/o stessa/o noto;
- ✓ del fatto che il minore è dotato dell'adeguata maturità psico-fisica per un rientro autonomo dalla fermata dello scuolabus a casa in sicurezza

AUTORIZZANO ai sensi e per gli effetti di legge, il Comune di Vimodrone e il personale presente sullo scuolabus (autista e accompagnatore), a consentire la discesa autonoma dallo scuolabus del minore sopraindicato.

La presente liberatoria vale solo per l'anno scolastico 2025/2026.

**Informativa Regolamento Europeo n. 679/2016:** i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono stati richiesti e saranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

Data e luogo

\_\_\_\_\_

1.FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_ (o tutore e/o soggetto affidatario del minore)

2.FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_ (o tutore e/o soggetto affidatario del minore)

**Avvertenza - nel caso di un solo genitore firmatario**

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria personale responsabilità dichiara di aver effettuato la presente richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_