



**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**  
E-mail Istituzionale **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**

**LIBERATORIA DISCESA AUTONOMA STUDENTI ANNO SCOLASTICO 2026/2027**

**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'alunna/o;
- ✓ 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 \_\_\_\_\_