



Comune di Lograto

Provincia di Brescia

ALLEGATO OPZIONE AUTONOMIA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

e residente in _____ Via _____ n° _____

e il sottoscritto

(Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

e residente in _____ Via _____ n° _____

in qualità di GENITORI di:

(nome e cognome del figlio)

in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori; Richiamata interamente la nota prot. 6127 **Comunicazione generale e Condizioni del Servizio Trasporto scolastico A.S. 2025/2026** in particolare delle “Condizioni generali del servizio di trasporto”;

AUTORIZZANO

il Comune di Lograto, per il tramite del personale addetto al Servizio di trasporto scolastico, a consegnare in **prossimità dello spazio di sosta della fermata di salita/discesa stabilita**, il proprio figlio minore:

Cognome _____ Nome: _____

frequentante la Scuola Secondaria di Lograto;

A tal fine, esonerano l'Amministrazione comunale e il personale addetto al servizio di trasporto scolastico da ogni onere e responsabilità connessa all'obbligo di vigilanza del minore interessato fino al suo rientro all'abitazione, che il minore **ESEGUIRÀ IN PIENA AUTONOMIA**.

Lograto, data _____

Firme dei genitori

