

Al Responsabile del Settore V°  
Ufficio Politiche Scolastiche  
del Comune di Campagnano di Roma

**AUTORIZZAZIONE AD USUFRUIRE IN MODO AUTONOMO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO  
SCOLASTICO PER L'ALUNNO/A DI SCUOLA SECONDARIA DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI  
CAMPAGNANO DI ROMA**

I sottoscritti .....,  
genitori di ..... nato/a ..... il .....  
residente a ..... in via .....  
frequentante la classe ..... della Scuola Secondaria di Primo Grado di Campagnano di Roma

**CONSIDERATO CHE**

il proprio figlio si reca a casa utilizzando il servizio comunale di trasporto scolastico;

AVENDO VERIFICATO CHE il proprio figlio/a possiede un grado di maturità sufficiente a compiere  
da solo/a quanto sopra indicato;

CONSAPEVOLI CHE l'educazione ha tra i suoi obiettivi primari la progressiva emancipazione e  
autoresponsabilizzazione del minore;

**AUTORIZZANO IL COMUNE**

ai sensi del D.L. 148/2017 art. 19-bis comma 2, convertito con modificazioni dalla L. 172/2017, a consentire l'uso in modo  
autonomo del servizio di trasporto scolastico del proprio figlio/a sia per l'andata a scuola che per il ritorno al termine  
dell'orario delle lezioni.

Luogo e Data ..... il .....

Firma dei genitori o di chi ha la responsabilità genitoriale

.....  
.....