**Allegato 2**

**LIBERATORIA PER L'USCITA DA SCUOLA DEGLI ALUNNI MINORI DI ANNI QUATTORDICI CHE FREQUENTANO IL LABORATORIO POMERIDIANO SULL'ORIENTAMENTO**

I sottoscritti:

cognome e nome _____

nato/a a_____in data _ residente in_____via piazza _____

cognome e nome _____

nato/a a_____in data _____residente in _____

via/piazza _____genitori esercenti la responsabilità genitoriale / tutori /soggetti affidatari ai sensi della l. 4 maggio 1983, n. 184, del minore _____

frequentante la scuola Secondaria di _____cl._____sez._____ iscritto al servizio di trasporto scolastico organizzato dal comune di Roncadeper l'a.s._____.

***DICHIARANO***

- che gli scriventi sono nell'impossibilità di garantire, al rientro da scuola del minore, la presenza propria o di altro soggetto maggiorenne appositamente delegato alla fermata;
- di aver tenuto conto dell'età del minore e del grado di autonomia posseduto dallo stesso;
- di aver valutato le caratteristiche del percorso fermata - casa, scuola – casa;
- che il tragitto a piedi da scuola a casa dista di km……
- che il tragitto a piedi da scuola a casa prevede l'attraversamento di una strada comunale/provinciale/statale;
  ☐ **SI** ☐ **NO** (barrare la casella che interessa)
- che il tragitto a piedi da scuola a casa prevede l'attraversamento di un incrocio su stra comunale/provinciale/statale con semaforo; ☐ **SI** ☐ **NO** *(barrare la casella cheinteressa)*
- che il tragitto a piedi da scuola a casa prevede l'attraversamento di incroci su strada comunale/provinciale/statale senza semaforo; ☐ **SI** ☐ **NO** *(barrare la casella che interessa)*
- che il tragitto a piedi da scuola a casa prevede l'attraversamento di strada comunale/provinciale/statale con personale addetto all'attraversamento dei pedoni; ☐ **SI** ☐ **NO** *(barrare la casella che interessa)*
- di aver valutato dei potenziali pericoli e di non aver rilevato situazioni di rischio per la sicurezza fisica del minore
  ☐ **SI** ☐ **NO** *(barrare la casella cheinteressa)*
- di essere consapevoli che il minore conosce il percorso ed ha maturato, attraverso una specifica preparazione, competenze motorie, capacità di attenzione e di valutazione dei pericoli, sufficiente autonomia personale per rincasare autonomamente;
  ☐ **SI** ☐ **NO** *(barrare la casella cheinteressa)*

**Si ricorda che per gli alunni certificati in base alla Legge 104/1992, l'autorizzazione sarà concessa <u>solo</u> <u>ed esclusivamente</u> a seguito di colloquio con il Dirigente Scolastico. Si prega di fissare appuntamento con il Dirigente Scolastico.**

**AUTORIZZANO**
**ai sensi dell'art. 19 bis del d.l. n. 148 del 16.10.2017, convertito in l. n. 172 del 04.12.2017 per l'A.S. 2021/2022**

- il suddetto minore ad usufruire in modo autonomo del servizio di trasporto scolastico esonerando la scuola dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza del minore nella salita e discesa dal mezzo e nel tempo di sosta alla fermata utilizzata oltre che a percorrere autonomamente il tratto di strada esistente tra la fermata dello scuolabus e la propria abitazione;

- il suddetto minore ad uscire in modo autonomo da scuola a casa esonerando l'istituto scolastico e l'amministrazione scolastica della responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza del minore durante il tragitto da scuola alla propria abitazione.

**SI IMPEGNANO**

- a vigilare sui tempi di percorrenza e sulle abitudini del minore per evitare eventuali pericoli;
- a ricordare al minore la necessità di assumere comportamenti corretti ed atteggiamenti rispettosi del Codice della strada.

Data, _____

Firme dei genitori/tutori/affidatari

1) _____

2) _____