



COMUNE DI CONCORDIA SAGITTARIA

Provincia di Venezia

IV SETTORE – SERVIZI ALLA PERSONA

P.zza G. Matteotti n.19, 30023 Concordia Sagittaria (VE) – Tel. 0421/270360 / Fax 0421/275364
www.comune.concordiasagittaria.ve.it – pec: comune.concordiasagittaria.ve@pecveneto.it



RICHIESTA

n° _____

Concordia Sagittaria, _____

Al RESPONSABILE
SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA
del Comune di
30023 Concordia Sagittaria

OGGETTO: Servizio di Trasporto Scolastico: richiesta di rientro autonomo al domicilio dalla discesa del mezzo.

Io sottoscritta/o _____, nata/o il _____
a _____ (____), residente in via _____ n. _____
a _____ (____), reperibile al seguente recapito telefonico: _____,
in riferimento alla richiesta di accesso al servizio di trasporto scolastico per mia/o figlia/o _____,
nata/o il _____, iscritta alla classe _____^a della scuola _____, riportata in
via _____ n. _____ al ritorno, con la presente,

C H I E D O

l'autorizzazione al rientro autonomo al domicilio del/la minore, dalla discesa del mezzo adibito al trasporto scolastico, e a tale fine

D I C H I A R O

- di essere a conoscenza delle modalità di trattamento dei dati personali forniti, previste all'art. 15 del Regolamento;
- di essere nell'impossibilità di accogliere, o di far accogliere da altra persona maggiorenne, mia/o figlia/o alla discesa dal mezzo adibito al trasporto scolastico;
- di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative relative al rientro autonomo dei minori, riportate agli art. 7 e 9 del Regolamento Comunale del Servizio, di condividerle ed accettarle, in particolare per quanto concerne la vigilanza effettiva e potenziale su mia/o figlia/o;
- di aver valutato le caratteristiche ambientali e i potenziali pericoli inerenti il rientro autonomo nel loro complesso, e in particolare le condizioni del punto di discesa di mia/o figlia/o dal mezzo e del percorso per raggiungere il domicilio indicato, e di non aver rilevato situazioni di pregiudizio per la sua incolumità;
- di aver attentamente valutato l'autonomia personale, gli atteggiamenti e le caratteristiche di mia/o figlia/o, e considerato che queste ne consentano il rientro autonomo al domicilio in condizioni di assoluta sicurezza;
- di aver opportunamente istruito mia/o figlia/o e di essermi personalmente accertata/o del suo completo apprendimento dei corretti comportamenti da tenere, delle norme che regolano la circolazione degli utenti della strada, in particolare dei pedoni, del percorso da seguire per rincasare;
- di impegnarmi a rafforzare le capacità e l'autonomia di mia/o figlia/o, attraverso costanti indicazioni, a monitorare il suo comportamento e a comunicare tempestivamente al Comune l'eventualità di situazioni che possano modificare le condizioni di sicurezza nel rientro al domicilio;
- di essere consapevole che la presente richiesta avrà piena efficacia fino a formale revoca dei genitori o di chi per essi.

Distinti saluti.-

(firma) _____

Nell'eventualità di genitori separati, con affidamento condiviso del minore, il presente atto deve essere prodotto con firma congiunta dei genitori. In alternativa, il richiedente può sottoscrivere la presente attestazione di responsabilità dichiarando di aver condiviso quanto sopra con l'altro genitore.

(firma) _____



UFFICIO DI POLIZIA LOCALE

In merito alla richiesta di rientro autonomo del/la minore _____, valutato il rischio potenzialmente prevedibile in relazione alle condizioni ambientali nel loro complesso, territoriali e di viabilità,

- si esprime parere favorevole
- si propone il rigetto dell'istanza.

Concordia Sagittaria, _____



SETTORE 4° - SERVIZI ALLA PERSONA

I L D I R I G E N T E

- vista la richiesta del/la signor/a _____, relativa al rientro autonomo del/la minore _____;
- preso atto della valutazione del rischio ambientale potenzialmente prevedibile effettuata dall'Ufficio di Polizia Locale;

- AUTORIZZA** il rientro autonomo del/la minore _____, dando atto che, dalla discesa del mezzo al domicilio dichiarato nell'istanza, alla vigilanza effettiva dell'autista/accompagnatore subentra la vigilanza potenziale della famiglia.
- NON AUTORIZZA** il rientro autonomo del/la minore _____, dando atto che il diniego verrà formalmente comunicato alla richiedente.

Concordia Sagittaria, _____

IL DIRIGENTE 4° SETTORE
- dott. Michelangelo Dal Pos -