

Allegato "C"

**AUTORIZZAZIONE PER FRUIZIONE SERVIZIO TRASPORTO AUTONOMO**  
(solo alunni frequentanti la scuola secondaria di I grado)

**AL COMUNE DI MONTE SAN BIAGIO**  
Ufficio Trasporto scolastico

I sottoscritti genitori dell'alunno/a .....  
nato/a..... il .....residente in Monte  
San Biagio Via.....n..... telefono abitazione.....  
altri recapiti telefonici.....  
frequentante, nell'**Anno Scolastico 20../20..**,la scuola..... classe.....  
fruitore del servizio trasporto scolastico del Comune di Monte San Biagio.....

**AUTORIZZANO**

Il proprio figlio ad usufruire del servizio di trasporto scolastico in maniera autonoma sollevando il personale dello scuolabus ed il Comune da qualsiasi responsabilità

**PADRE** .....

Doc. Num. ....Luogo e data rilascio .....

**MADRE**.....

Doc. Num. ....Luogo e data rilascio .....

In fede

\_\_\_\_\_

Monte San Biagio li, \_\_\_\_\_

**N.B.: Allegare fotocopia del documento dei genitori;**