

## DICHIARAZIONE PER STUDENTI ISCRITTI AL SERVIZIO SCUOLABUS

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ - Via \_\_\_\_\_,

### IN ACCORDO CON

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nata a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ - Via \_\_\_\_\_,

### GENITORI ESERCENTI LA PATRIA POTESTÀ/AFFIDATARIO/TUTORE

di \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ - Via \_\_\_\_\_,  
frequentante la classe \_\_\_\_\_, della scuola \_\_\_\_\_  
del plesso di \_\_\_\_\_, regolarmente iscritto al servizio di  
trasporto scolastico per l'A.S. 2020/2021

### DICHIARANO

firmando la presente autorizzazione, di essere a conoscenza delle "Linee guida per il trasporto dedicato" allegato n. 16 del DPCM 7 agosto 2020, in particolare dove si recita è "responsabilità genitoriale o del tutore....

- La misurazione della febbre a casa degli studenti prima della salita sul mezzo di trasporto;
- L'assoluto divieto di far salire sul mezzo di trasporto dedicato per raggiungere la scuola gli studenti in caso di alterazione febbrile o nel caso in cui gli stessi siano stati in diretto contatto con persone affette da infezione Covid-19 nei quattordici giorni precedenti la salita sul mezzo di trasporto dedicato per raggiungere la scuola"

### DICHIARANO INOLTRE

- di impegnarsi a misurare la temperatura al minore iscritto al servizio ogni giorno prima della salita sul bus
- di garantire che il suddetto minore, in caso di sintomatologia respiratoria o temperatura superiore a 37.5 C° resterà a casa
- di impegnarsi affinché l'alunno riceva chiare istruzioni e sia consapevole delle nuove disposizioni anche in merito al comportamento da assumere sui mezzi (distanziamento, uso di mascherine, utilizzo solo dei sedili contrassegnati...);
- di essere consapevoli delle responsabilità previste dalle vigenti normative e di sollevare il Comune, la ditta appaltatrice del trasporto scolastico ed il personale tutto da ogni responsabilità connessa con gli obblighi sui minori.

Mediglia, \_\_\_\_\_

Firme dei genitori esercenti la  
patria potestà /affidatari/tutori

**(Allegare fotocopia dei 2 documenti)**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_