**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**DELL’I. C. CASALI DEL MANCO 2**

**Oggetto: Richiesta autorizzazione utilizzo parcheggio interno della scuola – sede Spezzano Piccolo**

Il/La sottoscritto/a , in possesso della patente n° ,

CHIEDE

l'autorizzazione ad accedere con il veicolo con targa modello

di proprietà di

, nelle aree all’uopo destinate dell'istituto, per il tempo legato allo svolgimento del proprio servizio e nel rispetto delle indicazioni organizzative fornite dalla scuola.

Criteri di assegnazione secondo i quali si richiede l’autorizzazione (spuntare la/le voce/i che interessa/no):

[ ] impedimento fisico con presentazione di certificazione medica;

[ ] distanza del domicilio dall’Istituto;

[ ] numero di incarichi svolti e tempo di permanenza quotidiana nella scuola.

Giorni e fasce orarie per i quali si richiede il permesso:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ] LUNEDI’ | [ ] MARTEDI’ | [ ] MERCOLEDI’ | [ ] GIOVEDI’ | [ ] VENERDI’ |
| Dalle… alle... | Dalle… alle... | Dalle… alle... | Dalle… alle... | Dalle… alle... |

**Luogo e data** **Con osservanza**

**Dichiarazione di responsabilità e degli obblighi di uso**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, è consapevole che l’istituto non è responsabile:

* della custodia dei mezzi parcheggiati nelle aree interne dell'edificio scolastico;
* di ammanchi o furti di qualsiasi tipo di beni lasciati all’interno;
* di danni di qualunque genere al mezzo stesso, a persone e cose.

# Dichiara inoltre

1. di essere a conoscenza del fatto che l'autorizzazione richiesta, laddove concessa, darà diritto all'accesso e alla sosta limitatamente ai periodi ed agli orari dell'attività didattica, secondo le indicazioni stabilite dal Dirigente scolastico;
2. la suddetta autorizzazione potrà essere revocata in qualsiasi momento, a insindacabile giudizio del Dirigente scolastico;
3. di rispettare tutte le ulteriori disposizioni eventualmente impartite dal Dirigente scolastico o dai suoi collaboratori;
4. di assumere ogni responsabilità in merito ai danni, fisici e/o patrimoniali, eventualmente arrecati alla scuola ovvero a qualsiasi terzo soggetto, a causa della mancata osservazione delle disposizioni di cui al punto precedente;
5. di esonerare la scuola da ogni responsabilità per tutti i danni fisici e/o patrimoniali che potranno derivare al sottoscritto/a e/o al mezzo da lui/lei condotto (anche se di proprietà di terzi, in tal caso, sollevando e garantendo la scuola da ogni pretesa eventualmente avanzata a qualsivoglia titolo dal terzo proprietario), all'interno delle specifiche aree scolastiche;
6. di esonerare altresì l’istituto per tutti i danni fisici e/o patrimoniali, che potranno derivare al sottoscritto dal fatto illecito di terzi;
7. che il veicolo condotto dal sottoscritto è perfettamente in regola e idoneo al transito e alla sosta negli spazi scolastici esterni in condizioni di sicurezza e che il sottoscritto è abilitato alla guida dello stesso e si trova nelle condizioni psico---fisiche idonee a condurlo con sicurezza;
8. che l’entrata e l’uscita devono avvenire con la massima prudenza e a velocità limitatissima e non in prossimità dei percorsi di transito degli studenti;
9. che il parcheggio, ai fini della sicurezza, deve essere utilizzato con il massimo ordine ed in modo da non creare intralcio, né difficoltà di manovra agli utenti ed impedire l’accesso e la manovra di mezzi di soccorso.
10. che è assolutamente vietato parcheggiare negli spazi antistanti gli accessi di entrata e uscita o, comunque, in qualsiasi posizione di intralcio, o creando ostacolo al transito dalle uscite di sicurezza, dei percorsi di esodo (scale di emergenza, uscite di emergenza e percorsi verso i luoghi sicuri e/o qualsiasi dispositivo antincendio presente).

*Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).*

Si allega copia del proprio documento di riconoscimento.

Luogo e data Il dichiarante

**N.B. La richiesta, debitamente sottoscritta dall'interessato deve essere consegnata o inviata via mail all’attenzione del Dirigente Scolastico o suo collaboratore**

VISTO, si autorizza.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Agatina Giudiceandrea