

***Istituto di Istruzione Secondaria Superiore***

 ***"Archimede"***

*Via Sipione, 147 - 96019 Rosolini (SR)*

*Tel.0931/502286 – Fax: 0931/850007*

*e-mail:* *sris017003@istruzione.it* *-* *sris017003@pec.istruzione.it*

*C.F. 83001030895 - Cod. Mecc. SRIS017003*

*Codice Univoco Ufficio: UF5C1Y*

[***www.istitutosuperiorearchimede.edu.it***](http://www.istitutosuperiorearchimede.edu.it)

***ALLEGATO alla CIRCOLARE n.190 del 25/02/2021***

***Allegato alla Circolare n.55 del 21/10/2020***

**MODELLO DI RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER PARCHEGGIO INTERNO**

***AL DIRIGENTE SCOLASTICO***

***dell’IISS “Archimede” Rosolini***

**OGGETTO**: **Richiesta autorizzazione parcheggio interno**.

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

genitore dello studente/essa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_sez\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ LICEO ITIS IPCT

in possesso del documento di riconoscimento

 (indicare n.patente o Carta di identità)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

Che il proprio figlio/a abbia l'autorizzazione ad accedere il ciclomotore nelle aree dell'istituto e a potervi sostare per il periodo di permanenza a scuola, nel rispetto delle indicazioni organizzative fornite dalla scuola. Nello specifico si chiede l’accesso al cortile interno di via Sipione

Si comunicano i seguenti riferimenti:

targa moto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

modello moto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di proprietà di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **consapevole che l'Istituto Superiore "*Archimede*” di Rosolini 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.**

**A tal fine DICHIARA:**

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; la suddetta autorizzazione potrà essere revocata in qualsiasi momento, a insindacabile giudizio del Dirigente Scolastico;
2. di rispettare tutte le ulteriori disposizioni eventualmente impartite dal Dirigente Scolastico o dai suoi collaboratori;
3. di assumere ogni responsabilità in merito ai danni, fisici e/o patrimoniali, derivanti all’IISS "Archimede” ovvero a qualsiasi terzo soggetto, a causa della mancata osservazione da parte delle disposizioni di cui al punto precedente;
4. di esonerare l’Istituto Superiore “***Archimede***” da ogni responsabilità per tutti i danni fisici e/o patrimoniali che potranno derivare al sottoscritto/a e/o al mezzo del figlio da lui/lei condotto (anche se di proprietà di terzi, in tal caso, sollevando e garantendo l’Istituto Superiore “***Archimede***” da ogni pretesa eventualmente avanzata a qualsivoglia titolo dal terzo proprietario), all'interno delle specifiche aree scolastiche;
5. di esonerare altresì l’Istituto Superiore “***Archimede***” per tutti i danni fisici e/o patrimoniali, che potranno derivare al figlio del sottoscritto dal fatto illecito di terzi;
6. che il veicolo condotto dal figlio del sottoscritto è perfettamente in regola e idoneo al transito e alla sosta negli spazi scolastici esterni in condizioni di sicurezza e che il figlio del sottoscritto è abilitato alla guida dello stesso e si trova nelle condizioni psico-fisiche idonee a condurlo con sicurezza;
7. che l’entrata e l’uscita, devono avvenire con la massima prudenza e a velocità limitatissima e non in prossimità dei percorsi di transito pedonale degli studenti;
8. 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.
9. che è assolutamente vietato parcheggiare in vicinanza di scivoli di qualsiasi tipo, 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).
10. che ai sensi dell'art.13 del D.lgs. 196/2003,[aggiornato al D.Lgs. 101/2018](http://www.cmmdiagnostica.it/portale/wp-content/uploads/2018/10/Informativa-Privacy.pdf), il sottoscritto presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE

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

N.B. La richiesta, debitamente sottoscritta dall'interessato, deve essere consegnata, esclusivamente tramite mail all’indirizzo di posta istituzionale della scuola *sris017003@istruzione.it*allegando il documento di riconoscimento del genitore che firma