

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Giovanni Verga"
Via Cialdini, 122

95018 Riposto (CT)

OGGETTO: Autorizzazione relativamente all'uscita da scuola

Il sottoscritt _____ nella qualità di _____
dell'alunn _____ frequentante la classe _____
sez. _____ di scuola dell'infanzia/primaria/secondaria di primo grado, nel plesso
_____ di codesto Istituto

AUTORIZZA

Il/la propri_ figl_ ad uscire autonomamente, senza la presenza di accompagnatori, al termine delle attività didattiche e delle lezioni.

A tal fine dichiara:

- Di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative previste dalla scuola e di condividere ed accettare i criteri e le modalità da questa previste in merito all'uscita degli alunni (anticipata e non);
- Di essere consapevole che, al di fuori dell'orario scolastico la responsabilità ricade interamente sulla famiglia;
- Di essere nell'impossibilità di garantire la presenza dei genitori o di altro soggetto maggiorenne;
- Di avere valutato le caratteristiche del percorso scuola-casa e dei potenziali pericoli;
- Di aver valutato la capacità di autonomia, le caratteristiche ed il comportamento abituale del proprio/a figlio/a.

La suddetta autorizzazione è valida per l'intera permanenza del ___ propri_ figli_ nell'Istituzione scolastica fino al completamento del 1° ciclo d'istruzione, a meno di diversa nuova dichiarazione.

Riposto, _____

In fede
