

- Al Dirigente dell'Istituto Comprensivo di Via Papa Giovanni Paolo II Scuola Sec. di I° grado "4 Giugno 1859" di _____

I sottoscritti _____ e _____

genitori dell'alunno/a _____

iscritto/a alla classe _____ sez. _____ della Scuola Sec di I° grado _____

considerata l'età, il grado di autonomia personale e il globale livello di maturazione rispetto allo scopo, e lo specifico contesto

AUTORIZZANO

Per l'anno scolastico 20__/20__ la Scuola a consentire l'uscita autonoma del/la proprio/a figlio/a senza accompagnatori al termine delle attività didattiche.

A tal fine dichiarano:

- a) di essere a conoscenza degli orari scolastici e delle disposizioni organizzative previste dalla scuola e di condividere e accettare le modalità e i criteri da questa previsti in merito alla vigilanza effettiva e potenziale sui minori;
- b) di essere consapevoli che, al di fuori dell'orario scolastico, la vigilanza ricade interamente sulla famiglia;
- c) di sollevare l'Amministrazione e il Personale Scolastico da qualsiasi responsabilità derivante da fatti che dovessero accadere al di fuori dell'area di pertinenza della scuola e successivamente al termine dell'orario delle lezioni.

Luogo e data

Firma di entrambi i genitori o di chi esercita la patria potestà

(padre)

(madre)