AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL’I.C. “G.RODARI-D’ALIGHIERI”

DI CASAMASSIMA

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE USCITA AUTONOMA DELL’ALUNNO/A AL TERMINE DELLE LEZIONI GIORNALIERE

I sottoscritti

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

Cognome e nome

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

Cognome e nome

genitori/tutori dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante nell’A.S.\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_la Classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Scuola primaria/secondaria di primo grado, firmando il presente modulo si impegnano a prendere periodicamente visione degli orari delle lezioni praticati in questa scuola e, conformemente con le vigenti disposizioni in materia di vigilanza sui minori, ad assumersi direttamente la responsabilità di consentire al termine delle lezioni giornaliere, l’uscita autonoma dall’edificio scolastico.

Premesso:

* che hanno adeguatamente istruito la/il medesima/o alunna/o sul percorso e le cautele da seguire per raggiungere l’abitazione o il luogo dai sottoscritti indicato;
* che l’alunno/a correntemente si sposta autonomamente nel contesto urbano senza esser mai incorso/a in incidenti o problemi;
* che l’alunno/a ha manifestato maturità psicologica, autonomia e capacità di evitare situazioni a rischio;

autorizzano

l’uscita autonoma dell’alunna/o dalla scuola al termine giornaliero delle lezioni o in caso di uscita anticipata. Tale disposizione si estende anche al periodo degli esami di stato del 1° ciclo d’istruzione.

Contestualmente dichiarano di sollevare il personale di codesta scuola da ogni responsabilità connessa con gli obblighi di vigilanza sui minori, a partire dal predetto termine.

Dichiarano anche di essere consapevole che, in caso di comportamenti a rischio messi in atto dall’alunna/o nel percorso scuola-abitazione, l’autorizzazione è automaticamente sospesa con conseguente impegno da parte dei sottoscritti, o persona\e delegata\e, a provvedere all’accoglienza al momento dell’uscita dalla scuola.

Detta autorizzazione è valida sino alla conclusione del corrente ciclo di studi e viene inoltrata all’indirizzo mail della scuola **baic89900n@istruzione.it**.

Casamassima,

Firma dei genitori / tutori

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

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

Alla presente si allega **copia del documento d’identità dei genitori/tutori**