



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo



Erasmus+



Ufficio IX Ambito Territoriale di Ragusa
Istituto Comprensivo Portella della ginestra
Via GIOVANNI PASCOLI, 27 – 97019 VITTORIA (RG)



I sottoscritti

(Padre)

(madre)

genitori dell'alunno..

CHIEDONO L'AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA AUTONOMA

al termine delle attività didattiche. A tal fine dichiarano:

- Di essere consapevoli che, al di fuori dell'orario scolastico la vigilanza sui minori ricade interamente sulla famiglia;
- Di aver valutato le caratteristiche del percorso casa – scuola e dei potenziali pericoli;
- Di aver valutato la capacità di autonomia, le caratteristiche e il comportamento abituale del proprio figlio;
- Di essere disposti a collaborare con la scuola per ogni iniziativa di tutela e prevenzione e di esercitare un continuo controllo sul minore.

Vittoria, li _____

Firma padre

Firma madre

COMPILARE NEL CASO IN CUI UNO DEI GENITORI SIA IMPOSSIBILITATO A SOTTOSCRIVERE LA DELEGA:

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara che data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316,337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma _____



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo



Erasmus+



Ufficio IX Ambito Territoriale di Ragusa
Istituto Comprensivo Portella della ginestra
Via GIOVANNI PASCOLI, 27 – 97019 VITTORIA (RG)



Al Dirigente Scolastico
Dell'I. C. "Portella della Ginestra"
Vittoria

I sottoscritti:

(Padre)

(madre)

genitori dell'alunno..

iscritto alla scuolaclassesezione

essendo impossibilitati a garantire alla scuola la presenza di un genitore per prelevare il proprio figlio, al termine giornaliero delle lezioni, richiedono l'autorizzazione a:

USCITA AUTONOMA

I genitori si impegnano a sottoscrivere il modulo di richiesta autorizzazione allegata.

Vittoria,

Firma padre

Firma madre

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Daniela Mercante
Autorizza