

Al Dirigente Scolastico I.C. " G. Moscati"

Oggetto: richiesta uscita autonoma alunno/a al termine delle lezioni - Anno scolastico _____

Io sottoscritto

(C.F. _____) nato a _____ pv. _____

il _____ residente a _____ CAP _____

Via _____ n. _____

nonche'

Io sottoscritta

(C.F. _____) nata a _____ pv. _____

Il _____ residente a _____ CAP _____

Via _____ n. _____

in qualita' di genitori dell'alunno/a _____ frequentante la

classe _____ sez. _____ presso il plesso _____

Dichiariamo

- di essere consapevoli che, al di fuori dell'orario scolastico, la vigilanza ricade interamente sulle famiglie;
- di essere impossibilitati a garantire all'uscita da scuola la presenza di un genitore o di altro soggetto maggiorenne;
- che nostro figlio, pur minorenni, ha, a nostro parere, un grado di maturità tale da consentirgli di effettuare il percorso scuola-casa in sicurezza;
- che nostro figlio conosce il percorso scuola-casa per averlo più volte effettuato, anche da solo;
- che tale percorso non manifesta profili di pericolosità particolare, rispetto al tipo di strada e di traffico relativo;
- che ci impegniamo a comunicare alla scuola eventuali variazioni delle circostanze sopradescritte;
- che ci impegniamo a ritirare personalmente nostro figlio/a (e per mezzo di persona delegata maggiorenne) in caso di uscita anticipata per motivi personali, su eventuale richiesta della scuola e nel caso insorgano motivi di sicurezza

Chiediamo

che nostro figlio /a possa essere autorizzato ad uscire autonomamente senza la presenza di accompagnatori al termine delle lezioni.

Benevento, _____

Firma (padre) _____

Firma (madre) _____