

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. *Piazza Borgoncini Duca*

Scuola secondaria di primo grado

Il/la sottoscritto/a – I sottoscritti

COGNOME _____ NOME _____

COGNOME _____ NOME _____

Esercente/i la responsabilità genitoriale in qualità di genitori/ tutori/soggetti affidatari sull'alunno (*Barrare la voce di pertinenza*) dell'alunno/a

COGNOME _____

NOME _____

frequentante la classe SEZ.

SEDE (*Barrare la sede di pertinenza*) via Sacchetti / via Santa Maria alle Fornaci / Piazza Borgoncini Duca

AUTORIZZA / AUTORIZZANO la Scuola

sulla base di una valutazione riguardante l'età del minore, il grado di autonomia dello stesso e lo specifico contesto e sotto la propria responsabilità,

a consentire l'uscita autonoma del figlio/della figlia

- **al termine delle lezioni**
- **al termine della attività extracurricolari e/o extrascolastiche**

DICHIARA / DICHIARANO altresì

- **di mandare l'alunno/a a scuola da solo perché ha sperimentato più volte il percorso con lo stesso.**
- **di essere consapevole/i che l'autorizzazione esonera il personale scolastico dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza.**

N.B. LA PRESENTE AUTORIZZAZIONE HA VALIDITA' ANNUALE

Firma _____

Data _____