

OGGETTO: MODALITA' USCITA DA SCUOLA DELL'ALUNNO/A

I sottoscritti _____ genitori

dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez. _____

presso la scuola Primaria di CISERANO scuola Primaria di BOLTIERE

scuola Secondaria di CISERANO scuola Secondaria di BOLTIERE

(crociare la scuola frequentata dal figlio/a)

OPZIONE A

DICHIARANO

di ritirare personalmente il/la proprio/a figlio/a all'uscita a scuola.

Data, _____ Firma _____

OPPURE **OPZIONE B**

CHIEDONO (Solo dalla classe 4 primaria in poi!)

Che l'alunno/a possa essere autorizzato/a ad uscire autonomamente senza la presenza di accompagnatori

SI IMPEGNANO

- a controllare i tempi di percorrenza e le abitudini del/della proprio/a figlio/a per evitare eventuali pericoli e affinché, arrivato/a a casa, trovi la dovuta accoglienza;
- informare tempestivamente la scuola qualora le condizioni di sicurezza si modifichino;
- ritirare personalmente il/la minore su eventuale richiesta della scuola e nel caso insorgano motivi di sicurezza;
- ricordare costantemente al/alla minore la necessità di corretti comportamenti ed atteggiamenti ed il rispetto del codice della strada.

Alla luce delle considerazioni esposte, si confida nell'accoglimento della presente richiesta.

Data, _____ Firma _____

OPPURE **OPZIONE C**

DELEGANO

il/la Sig. _____ nato/a a

_____ il _____, residente a

_____ tel. n° _____ Rapporto di parentela / altro

_____ carta d'identità

n° _____ rilasciata da _____

Firma della persona delegata _____

il/la Sig. _____ nato/a a

_____ il _____, residente a

_____ tel. n° _____ Rapporto di parentela / altro

_____ carta d'identità
n° _____ rilasciata da _____

Firma della persona delegata _____

il/la Sig. _____ nato/a a
_____ il _____, residente a
_____ tel. n° _____ Rapporto di parentela / altro

_____ carta d'identità

n° _____ rilasciata da _____

Firma della persona delegata _____

il/la Sig. _____ nato/a a
_____ il _____, residente a
_____ tel. n° _____ Rapporto di parentela / altro

_____ carta d'identità

n° _____ rilasciata da _____

Firma della persona delegata _____

ad assumersi temporaneamente l'incarico della custodia del/la proprio/a
figlio/a _____ all'uscita della scuola.

I sottoscritti prendono atto che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l'alunno/a viene affidato/a alla persona delegata.

La delega può essere rilasciata dal genitore solo a persone che abbiano compiuto i diciotto anni di età

La presente delega vale per _____
(specificare se la presente delega vale per l'intero anno scolastico oppure indicare il periodo di tempo)

Data, _____ Firma _____

DICHIARANO INOLTRE

- di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative previste dalla Scuola e di condividere ed accettare i criteri e le modalità da queste previste in merito alla vigilanza effettiva e potenziale sui minori;
- di essere consapevole che, al di fuori dell'orario scolastico e al di fuori dell'edificio scolastico, questa ricade interamente sulla famiglia;
- di essere nell'impossibilità di garantire costantemente la presenza dei genitori o di altro soggetto maggiorenne all'uscita della scuola perché _____

- 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/della proprio/a figlio/a;
- di essere disposto a collaborare con la scuola per ogni iniziativa di tutela e prevenzione e di esercitare un continuo controllo sul/sulla minore;

Data, _____ Firma _____