

## DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' PER L'USCITA AUTONOMA DA SCUOLA

(

I sottoscritti \_\_\_\_\_

Genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ invia \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola secondaria 2 grado "E.Sereni" di Afragola o di Cardito

RASSICURANO il codesto Istituto ai sensi della normativa vigente

1. di aver valutato le criticità ed eventuali rischi presenti nel tragitto scuola –casa;
2. di aver provveduto in merito al necessario addestramento del/la proprio/a figlio/a, finalizzato anche al comportamento da tenere lungo il tragitto da percorrere giornalmente, e di aver verificato che è in grado di compierlo;
3. che il/la proprio/a figlio/a, arrivato/a a casa, troverà la dovuta accoglienza;
4. che informeranno tempestivamente la scuola qualora le condizioni di sicurezza lungo il percorso scuola-casa dovessero modificarsi;

### DICHIARANO

- di essere a conoscenza del regolamento d'uscita degli alunni dalla scuola e dell'orario delle lezioni;
- di essere impossibilitati a prelevare personalmente il proprio/a figlio/a all'uscita della scuola e di non potere affidare l'alunno ad un soggetto maggiorenne allo scopo delegato;
- di ritenere che il/la proprio/a figlio/a sia sufficientemente autonomo/a e prudente da poter percorrere il tragitto scuola-casa da solo al termine delle lezioni;
- di essere consapevoli che, al di fuori dell'orario scolastico, la vigilanza ricade interamente sulla famiglia;
- di sollevare l'Istituzione scolastica ed il personale da qualsiasi responsabilità derivante da fatti che dovessero accadere al di fuori dell'area di pertinenza della scuola al termine delle lezioni.

### AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a rientrare a casa in autonomia, nell'ottica della piena realizzazione della sua personalità, per il corrente a.s. e per i successivi fino al compimento del percorso di studio presso codesta istituzione scolastica.

La presente autorizzazione è valida anche in caso di eventuali rientri pomeridiani correlati alle attività del P.T.O.F..

Data \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori

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