

All'attenzione del Dirigente Scolastico  
Del LICEO SCIENTIFICO PARITARIO "DON MILANI" - UDINE

**Oggetto: Autorizzazione dei genitori per consentire l'uscita del minore senza accompagnatori al termine delle lezioni**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
residente in \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

La sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
residente in \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

**GENITORI DELL'ALUNNO/A** \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_

**DICHIARANO**

Firmando la presente autorizzazione di essere a conoscenza degli orari di lezione stabiliti dalla scuola e dalla classe dell'alunno/a \_\_\_\_\_ e conformemente con le vigenti disposizioni in materia di vigilanza su minori di assumere direttamente o tramite persona da noi delegata la vigilanza sull'alunno/a sopra indicato/a al termine delle lezioni al di fuori dell'edificio scolastico.

**DICHIARANO INOLTRE**

- di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative messe in atto dall'istituzione scolastica, di condividerle e di accettare i criteri previsti per la vigilanza effettiva sui minori;
- di essere a conoscenza del fatto che al termine delle lezioni e fuori dall'orario scolastico la vigilanza del minore autorizzato ricade per intero sulla famiglia esercente la patria potestà;
- che, non potendo garantire all'uscita da scuola la presenza di almeno un genitore o di una persona appositamente delegata

### AUTORIZZANO

Il minore \_\_\_\_\_ a: *(selezionare le voci che interessano):*

- viste le caratteristiche del percorso scuola-casa e palestra-casa, del contesto territoriale e della maturità acquisita a tornare a casa senza accompagnatori alunni;
- viste le caratteristiche del percorso scuola-casa e palestra-casa, del contesto territoriale e della maturità acquisita a tornare a casa utilizzando lo scuolabus della compagnia territoriale.
- Autorizzano il minore ad uscire dall' Istituto scolastico, nelle giornate in cui è previsto il rientro pomeridiano, per la consumazione del pasto

Come supporto all'autorizzazione dichiarano che l'alunno autorizzato è a conoscenza del percorso ed è in grado di compierlo senza l'assistenza di un adulto accompagnatore.

### DICHIARANO INOLTRE

Il minore frequenterà il doposcuola nelle seguenti giornate e orari. Il servizio è attivo dal lunedì al venerdì dalle ore 14.00 alle ore 18.00 *(selezionare la/e giornata/e e inserire l'orario):*

- Lunedì dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_
- Martedì dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_
- Mercoledì dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_
- Giovedì dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_
- Venerdì dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Nelle giornate indicate si intendono valide le medesime autorizzazioni sopra indicate.

### DICHIARANO INOLTRE

- di impegnarsi affinché l'alunno riceva chiare istruzioni affinché si attenga a quanto concordato con la famiglia;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente alla scuola qualsiasi variazione delle condizioni di sicurezza;
- che l'alunno è autonomo e capace di evitare situazioni a rischio;
- di essere consapevoli delle responsabilità previste dal Codice Civile in tema di vigilanza sui minori e di sollevare il personale docente e non, il dirigente scolastico e la scuola tutta da ogni responsabilità connessa con gli obblighi di vigilanza sui minori a partire dal predetto termine.

La presente autorizzazione è valida per l'anno scolastico 2019/2020.

Data: \_\_\_\_\_

Firma dei genitori:

Padre:

\_\_\_\_\_

Madre:

\_\_\_\_\_