



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO SANTA MARINA – POLICASTRO

Via Giovanni XXIII – 84067 Policastro Bussentino (SA)
Codice Fiscale : 93025430658 Cod. Mecc. SAIC8BF00G – TEL.FAX 0974/984004

Codice univoco : UF20GF- sito web : icsantamarina.edu.it

E-mail saic8bf00g@istruzione.it – Post cert saic8bf00g@pec.istruzione.it

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' IN ORDINE ALLA RICONSEGNA ALL'USCITA DI SCUOLA

PREMESSO che la scuola e la famiglia sono accumulate da responsabilità nei riguardi della vigilanza dei figli nel periodo in cui essi sono affidati alla scuola fino al loro rientro a casa;

PREMESSO che al termine delle lezioni gli alunni saranno accompagnati dai docenti alle porte dell'edificio scolastico;

I sottoscritti genitori e/o affidatari dell'alunno _____ della classe/sezione _____ frequentante per l'anno scolastico 2023/2024 la scuola di _____ dichiarano di utilizzare la seguente modalità di ritiro del proprio figlio:

() Autorizzano l'uscita autonoma dell'alunno dalla scuola al termine delle lezioni (anche in caso di variazioni di orario, es. assemblee sindacali . . . , e di ogni altra attività curriculare o extracurriculare prevista dal PTOF della scuola. La presente autorizzazione vale anche ai fini dell'utilizzo del servizio di trasporto pubblico o del servizio di trasporto scolastico) senza che sia necessario l'accompagnamento di adulti considerato che:

l'alunno predetto è stato adeguatamente istruito sul percorso e le cautele da seguire per raggiungere l'abitazione o il posto da noi indicato;

l'alunno si sposta autonomamente nel contesto urbano senza essere mai incorso/a in incidenti o problemi;

l'alunno ha manifestato maturità psicologica, autonomia e capacità di evitare situazioni a rischio;

il percorso scuola-abitazione non presenta rischi specifici o particolari.

(_____) Provvedono personalmente al ritiro;

(_____) Delegano il Sig. _____ identificato come _____ Con documento (allegare fotocopia) _____ n. _____ Rilasciato dal _____ il _____

Per eventuali uscite durante le ore di lezione (diverse da quelle già dette) si richiede la presenza di uno dei genitori o di altra persona con la seguente delega scritta.

Delegano il Sig. _____ identificato come _____

Con documento (allegare fotocopia) _____ n. _____

Rilasciato dal _____ il _____

Dichiarano inoltre di sollevare la Scuola dalle responsabilità connesse con gli obblighi di vigilanza sui minori, a partire dal predetto termine.

Policastro: _____

Firma dei Genitori

Firma della persona delegata al ritiro del minore

VISTO: si concede IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Paola Migaldi