

**DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE PER L' USCITA AUTONOMA CONTINUATIVA DA
SCUOLA A.S. 201../...**

Il/la sottoscritto/a _____
_____ nato/a a _____ il _____ e residente a
_____ in via _____ n. _____

e

Il/la sottoscritto/a _____
_____ nato/a a _____ il _____ e residente a
_____ in via _____ n. _____

esercenti la responsabilità genitoriale e /o nella qualità di tutore/affidatario sull'alunno
_____ frequentante la classe ___ sez. ___ della Scuola Secondaria di
Primo Grado "Buonarroti" Sperlonga

DICHIARA/DICHIARANO

quanto segue:

1. di aver preso visione del Regolamento d'Istituto;
2. di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative attuate dalla Scuola in merito alla vigilanza effettiva e potenziale sui minori;
3. di avere preso visione dell'orario scolastico personalizzato del proprio figlio /a minore affidato/a;
4. di essere consapevoli che la vigilanza sui minori, al di fuori dell'orario scolastico, è di competenza della famiglia;
5. di essere impossibilitati, per motivi di lavoro, sia a ritirare giornalmente e personalmente il/la figlio/a-minore affidato/a all'uscita da scuola, sia ad incaricare al ritiro altro soggetto maggiorenne;
6. di avere aver valutato le caratteristiche del percorso scuola-casa e dei potenziali pericoli;
7. di essere disposti a collaborare con la scuola per ogni iniziativa di tutela e di prevenzione da rischi effettivi o potenziali del minore e di esercitare sullo stesso il necessario controllo;
8. che la presente richiesta non espone il figlio/a – affidato/a ad una prevedibile situazione di pericolo;
9. di aver provveduto in merito al necessario addestramento lungo il tragitto casa-scuola-casa e di aver verificato che il minore è in grado di compierlo;
10. che il figlio/a – minore affidato/a, arrivato/a a casa, troverà la dovuta accoglienza;
11. di impegnarsi ad informare tempestivamente la scuola qualora le condizioni di sicurezza lungo il percorso casa-scuola-casa dovessero modificarsi.

DICHIARA/DICHIARANO

Inoltre :

- di aver valutato la capacità di autonomia, le caratteristiche e il comportamento abituale del proprio figlio/a – minore affidato/a;
- che l'alunno correntemente si sposta autonomamente nel contesto urbano ;
- che l'alunno ha manifestato maturità psicologica, autonomia e capacità di evitare situazioni a rischio;

Tanto premesso

CHIEDE/CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a- minore affidato/a (*nome e cognome*)

frequentante la classe ___ sez. ___ della Scuola Secondaria di Primo Grado “Buonarroti” Sperlonga sia autorizzato/a ad uscire da scuola da solo/a, a piedi o in bicicletta, al termine dell'orario personalizzato delle lezioni (14,00)

A TAL FINE SI IMPEGNA/IMPEGNANO

- a controllare i tempi di percorrenza e le abitudini del proprio figlio per evitare eventuali pericoli;
- a informare tempestivamente la scuola qualora le condizioni di sicurezza si modificano;
- a ricordare costantemente al minore la necessità di adottare comportamenti corretti, richiedendo un rigoroso rispetto delle istruzioni per il percorso scuola casa

Fondi _____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/
FIRMA TUTORE O AFFIDATARIO

Dichiarazione resa ai sensi dell'art. 46 DPR 28.12.2000 n. 445

Si allega fotocopia dei documenti di identità