MOD. A/5

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
Filottrano

Oggetto: **Autorizzazione all'uscita autonoma dell' alunno/a**
(Scuola Primaria e Scuola Secondaria di 1° grado).

__ l __ sottoscritt __ _____, nat_ a _____, il _____ esercente la potestà genitoriale sull'alunno/a _____ frequentante la classe _____ presso la scuola _____ di Filottrano.

DICHIARA

- di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative previste dalla Scuola e di condividere ed accettare i criteri e le modalità da questa previste in merito alla vigilanza effettiva e **potenziale** sui minori;
- di essere consapevole che, al di fuori dell'orario scolastico, la vigilanza ricade interamente sulla famiglia;
- di essere nell'impossibilità di garantire la presenza dei genitori o di altro soggetto maggiorenne delegato;
- di aver valutato le caratteristiche del percorso scuola-casa e dei potenziali pericoli;
- di aver valutato la capacità di autonomia, le caratteristiche e il comportamento abituale del__ propri__ figli__;
- di essere disposto a collaborare con la scuola per ogni iniziativa di tutela e prevenzione e di esercitare un continuo controllo sul minore.

Premesso quanto sopra

AUTORIZZA

gli insegnanti a consentire l'uscita autonoma del__ propri__ figli__, senza la presenza di accompagnatori.

SI IMPEGNA

a controllare i tempi di percorrenza e le abitudini del__ propri__ figli__ per evitare eventuali pericoli e affinché, arrivato a casa, trovi la dovuta accoglienza;

a informare tempestivamente la scuola qualora le condizioni di sicurezza si modifichino;

a ritirare personalmente il minore su eventuale richiesta della Scuola e nel caso insorgano motivi di sicurezza;

a ricordare costantemente al minore la necessità di corretti comportamenti ed atteggiamenti ed il rispetto del codice della strada.

Distinti saluti.

_____, _____

In fede

Il Padre _____

La Madre _____