



ISTITUTO COMPRENSIVO “VIA STOCCOLMA”

Via Stoccolma, 1 - 09129 CAGLIARI - Tel. 070/43069
Cod. Fisc. 92168620927 - e-mail CAIC86800V@istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo “Via Stoccolma”
Cagliari
caic86800v@istruzione.it

**OGGETTO: USCITA AUTONOMA DALL’ISTITUTO AL TERMINE DELL’ATTIVITA’
DIDATTICA QUOTIDIANA – ANNO SCOLASTICO 201_ /201_**

I sottoscritti,(padre).....(madre),
genitori dell’alunno/a.....

Iscritto/a alla classesez.

AUTORIZZANO

L’Insegnante dell’ultima ora di lezione di ciascun giorno per l’intero anno scolastico all’uscita autonoma del proprio figlio/a.

A tal fine indicano:

il luogo di domicilio
il tragitto, con i relativi attraversamenti pedonali, che l’alunno effettua per rientrare al proprio domicilio

.....
.....

Il tempo che l’alunno impiega per rientrare al proprio domicilio.

Gli scriventi esonerano la Scuola da qualunque responsabilità relativa all’uscita autonoma dall’Istituto del proprio figlio/a, al termine delle lezioni e a tal scopo dichiarano, ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevoli delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci:

- Che il ragazzo/a, per livello di maturità raggiunto, è nelle condizioni di rientrare autonomamente nella propria abitazione;
- Che conosce i percorsi da seguire e che nella prassi quotidiana si sposta autonomamente nelle vicinanze della medesima.

ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTI DI ENTRAMBI I GENITORI.

I GENITORI

PADRE

MADRE

Cagliari,