



AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA AUTONOMA DELL'ALUNNO/A

Io sottoscritto/a padre ☐ madre ☐ tutore legale ☐

Nome e Cognome: _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via _____

Telefono: _____

genitore/tutore dell'alunno/a

Nome e Cognome: _____

Classe _____ Sez. _____

☐ Scuola Primaria ☐ Scuola Secondaria _____

AUTORIZZO mio/a figlio/a ad uscire da scuola in modo autonomo al termine delle lezioni per l'anno

scolastico _____/_____.

Dichiaro di essere consapevole che:

- la responsabilità dell'Istituto termina al momento dell'uscita dell'alunno/a;
- l'uscita autonoma avverrà **senza accompagnamento da parte di adulti**;
- mi assumo ogni responsabilità per eventuali fatti o incidenti che dovessero verificarsi dopo l'uscita dell'alunno/a;
- l'autorizzazione potrà essere **revocata in qualsiasi momento** mediante comunicazione scritta;
- in caso di modifica del rientro (uscita anticipata, delega a terzi, ecc.) sarà mia cura comunicarlo secondo le procedure scolastiche.

Allego i seguenti documenti:

1. _____
2. _____
3. _____

Validità: Anno scolastico _____/_____

Dichiaro di aver ritirato dalla segreteria didattica il modulo per il contributo volontario

Luogo e Data: _____

FIRME D ENTRAMBI I GENITORI

PADRE _____ FIRMA _____

MADRE _____ FIRMA _____