



**Scuola Secondaria di I Grado
"Leonardo Murialdo"**

PARITARIA D.M. 28.02.2001 - L.R. D.M. 17.06.1942

Corso Francia, 15 - RIVOLI (TO)

Tel. 011.958.63.36 – 011.956.11.56 Fax. 011.956.44.14

www.sangiusepperivoli.org rivoli@murialdo.it

Al Dirigente Scolastico
Scuola Secondaria Paritaria di I Grado
"Leonardo Murialdo" - Rivoli (TO)

Oggetto: autorizzazione uscita autonoma dell'alunno al termine delle lezioni a.s. 2020/2021

I sottoscritti genitori o tutori/affidatari

Padre: Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il ____/____/____

Madre: Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il ____/____/____

esercenti la podestà genitoriale

sull'alunno/a Cognome _____ Nome _____ frequentante

la classe _____ sez. _____ della Scuola Secondaria Paritaria di I Grado "LEONARDO MURIALDO"

di Rivoli situata in C.so Francia 15

DICHIARANO

- di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative della scuola e di condividere ed accettare i criteri e le modalità da queste previste in merito alla vigilanza effettiva e potenziale sui minori;
- di essere consapevole che, al di fuori dell'orario scolastico, in caso di uscita autonoma questa ricade interamente sulla famiglia o di chi ne fa le veci;
- di essere nell'impossibilità di garantire la presenza dei genitori o di altro soggetto maggiorenne per il ritiro dell'alunno/a;
- di aver valutato le caratteristiche del percorso casa - scuola;
- di aver valutato la capacità di autonomia, le caratteristiche e il comportamento abituale del/della proprio/a figlio/a;
- di esercitare un continuo controllo sul minore;

AUTORIZZANO

l'uscita autonoma dell'alunno/a dalla scuola al termine delle lezioni.

Contestualmente dichiara di sollevare il personale della scuola da ogni responsabilità connessa con gli obblighi di vigilanza sui minori, a partire dalla data di consegna della presente autorizzazione.

FIRMA (padre) _____

FIRMA (madre) _____

Data (a cura dell'ufficio scolastico) _____