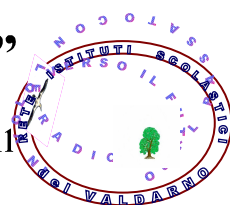


ISTITUTO COMPRESIVO "F. MOCHI"

Via Milano, 20 - 52025 LEVANE (AR) - Tel. 055-97.88.015

Fax: 055/9180347 - E-mail: ARIC820006@istruzione.it CODICE FISCALE: 81005070511



OGGETTO: AUTORIZZAZIONE DELLA FAMIGLIA ALL'USCITA DA SCUOLA DEL PROPRIO FIGLIO/A DA SOLO/A AL TERMINE DELLE LEZIONI

A.S.

Il sottoscritto/a

genitore di

frequentante la classe

sez

della scuola

del plesso di

DICHIARANO

Che il proprio figlio/a, nell'ambito del progetto educativo della famiglia, abbia raggiunto il grado di maturazione ed una capacità di autoregolamentazione tali da consentirgli spostamenti in assoluta sicurezza, in particolare nel tragitto che da scuola lo porta a casa o al punto di partenza degli scuolabus o viceversa. Per questo motivo la famiglia riconosce che la vigilanza sul minore, esercitata dalla Scuola per l'intero anno scolastico, si conclude con la sua uscita dall'edificio scolastico al termine delle lezioni, anche in assenza del prelievo da parte di uno dei genitori o persona da questi delegata.

Data e luogo

firma dei genitori