

**OGGETTO: USCITA AUTONOMA.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

la sottoscritta \_\_\_\_\_

nata \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

esercanti la potestà genitoriale dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ anno scolastico \_\_\_\_\_ presso il plesso \_\_\_\_\_

della scuola dell'Infanzia/Primaria/Sec. 1° grado

**DICHIARANO**

- Di aver valutato le caratteristiche del percorso scuola-casa e dei potenziali pericoli;
- Di aver valutato le capacità di autonomia, le caratteristiche e il comportamento abituale del proprio figlio;
- Di sollevare il Dirigente scolastico, i docenti, il personale ATA e l'intera Istituzione Scolastica da ogni responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza e da tutto quanto ne consegue dall'uscita autonoma dell'alunno/a.

**AUTORIZZANO**

L'alunno/a \_\_\_\_\_ ad uscire al termine delle lezioni dal plesso autonomamente e senza la presenza di accompagnatori, in quanto la sua autonomia e il suo comportamento abituale sono idonei alle azioni da svolgere.

**SI IMPEGNANO**

a informare tempestivamente la scuola qualora le condizioni di uscita autonoma debbano intendersi modificate.

Foggia \_\_\_\_\_

**FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**VISTO: SI AUTORIZZA  
LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
Dott.ssa Antonella Io Surdo**