

**OGGETTO: Autorizzazione dei genitori per l'uscita autonoma del minore dai locali scolastici**

I sottoscritti:

- 1) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(Cognome e nome del padre /tutore legale)
- 2) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(Cognome e nome della madre/tutore legale)  
in qualità di genitori/tutori dell'alunno/a \_\_\_\_\_,  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, iscritto/a per l'A.S. \_\_\_\_\_  
 alla Scuola Primaria     Secondaria di primo grado, classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

**DICHIARANO**

- di essere consapevoli che, al di fuori dell'orario scolastico, la vigilanza ricade interamente sulla famiglia;
- di essere impossibilitati ad accompagnare e prelevare personalmente il proprio/a figlio/a a scuola pertanto delegano il personale adibito dal Comune ;
- di sollevare l'Amministrazione ed il personale scolastico da qualsiasi responsabilità derivante da fatti che dovessero accadere sull'auto del servizio comunale utilizzata per il trasporto e comunque prima dell'inizio e/o dopo il termine delle attività.

Si allegano fotocopie del documento d'identità di entrambi i genitori o di chi esercita la potestà genitoriale.

Piana degli Albanesi, \_\_\_\_\_

FIRMA (Leggibile) DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI

\_\_\_\_\_