

ISTITUTO CALASANZIO
SCUOLA SECONDARIA DI II GRADO
Via N. Cervetto, 40
16152 GENOVA

Al Coordinatore Didattico

Oggetto: richiesta uscita autonoma alunno/a per l'anno scolastico 2014 - 2015

I sottoscritti _____ esercenti la potestà
genitoriale sull'alunno/a _____ frequentante la classe _____

DICHIARANO

- di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative previste dalla 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 e al di fuori dell'edificio scolastico la responsabilità della vigilanza ricade interamente sulla famiglia;
- di aver valutato le caratteristiche del percorso casa – scuola e dei potenziali pericoli;
- di aver valutato le capacità di autonomia, le caratteristiche ed il comportamento abituale del/ della proprio/a figlio/a;
- di essere disposto a collaborare con la scuola per ogni iniziativa di tutela e prevenzione e di esercitare un continuo controllo sul/sulla minore;
- di impegnarsi a ritirare personalmente il/la minore su eventuale richiesta della scuola e nel caso insorgano motivi di sicurezza;

CHIEDONO

che l'alunno/a possa essere autorizzato/a uscire autonomamente senza la presenza di accompagnatori.

Consapevoli dei rischi conseguenti, per i quali dichiariamo sollevata la scuola, confidiamo nell'accoglimento della presente richiesta.

Genova, _____

FIRMA DEI GENITORI O DELL'AFFIDATARIO UNICO

VISTO DEL COORDINATORE DIDATTICO PER ACCETTAZIONE DELLA RICHIESTA

Genova, _____