



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “ LORENZO BARTOLINI”

59021 VAIANO (PO) Via Nuova per Schignano, 25 – Tel. 0574/989608-989120

C.F. 84032680484 - Codice Meccanografico POIC80700G

Email: poic80700g@istruzione.it P.E.C.: poic80700g@pec.istruzione.it

Sito Istituto: <http://www.comprendivovaiano.gov.it/>

oooooooooooooooooooo

Oggetto: Uscita degli studenti al termine delle attività didattiche

I sottoscritti, _____ e
_____, genitori (o esercenti la potestà
genitoriale) dell'alunno _____
frequentante la classe _____ sez. _____ della scuola secondaria

SI IMPEGNANO a provvedere personalmente, o mediante persona
maggiorenne delegata, alla presa in consegna del proprio figlio all'uscita dalla
scuola al termine dell'orario scolastico

oppure in alternativa

CHIEDONO che il proprio figlio al termine delle attività didattiche possa uscire
autonomamente ed a questo fine dichiarano di aver valutato le caratteristiche del
percorso ed i potenziali pericoli e di essere consapevoli che il ragazzo ha sufficienti
capacità ed adeguato senso di responsabilità per affrontarlo in sicurezza.

Vaiano, _____

Firma di entrambi i genitori

.....
.....

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Vista la richiesta dei genitori

Acquisite le dichiarazioni rese in merito al grado di autonomia personale

Considerato il parere del Consiglio di Classe

CONCEDE

NON CONCEDE

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Alessandra Salvati