



**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](mailto:poic80700g@istruzione.it) P.E.C.: [poic80700g@pec.istruzione.it](mailto:poic80700g@pec.istruzione.it)

Sito Istituto: <http://www.comprensivoaiano.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