

ISTITUTO COMPRENSIVO CENTRO STORICO PESTALOZZI

Via Della Colonna 1- 50121 Firenze

Tel. 0552341337 – Fax 055 2263073 C.F 94136670489

e-mail : fiic839003@istruzione.it - fiic839003@pec.istruzione.it

Sito Web: www.centrostoricopestalozzi.it

Al Dirigente scolastico
Dell' I.C. Centro Storico Pestalozzi
Via della Colonna 1, Firenze

Oggetto: Autorizzazione per gli alunni delle scuole secondarie di primo grado Carducci e Pestalozzi all'uscita autonoma da scuola al termine delle attività didattiche

per il TRIENNIO SCOLASTICO aa.ss. 2024-25, 2025-26, 2026-27

_____/_____/_____ ai sensi dell'art. 19bis del D.L. n. 148 del 16/10/2017 convertito in L. n. 172 del 4/12/2017

I/il sottoscritti/o _____

Genitori/e esercenti/e responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____

Iscritto/a e frequentante per l'Anno Scolastico ____/____/____ la classe ____ sez. ____ del plesso

con la presente:

DICHIARANO/DICHIARA

- di aver preso visione degli orari delle attività didattiche praticati nella Scuola suddetta;
- di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative previste dalla Scuola;
- di essere consapevoli/e che, al di fuori dell'orario scolastico, la vigilanza ricade interamente sulla famiglia esercente la responsabilità genitoriale o sugli affidatari o sui tutori;
- di essere consapevoli/e delle responsabilità e dei rischi conseguenti a quanto con la presente autorizzato, avendo considerato le caratteristiche del percorso casa-scuola e i potenziali pericoli, avendo valutato il comportamento abituale del/della proprio/a figlio/a, ritenendo utile al suo percorso di crescita una progressiva autonomia;
- di essere consapevoli/e che la presente Autorizzazione sarà valida per l'intero triennio scolastico a partire dal 2023-24 salvo revoca scritta;

e pertanto

AUTORIZZANO/AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a ad uscire autonomamente da scuola al termine dell'orario delle attività didattiche esonerando in tal modo il personale scolastico dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza.

Firenze li ____/____/____

Firma di entrambi i genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale
