



ISTITUTO COMPRESIVO CHIOGGIA 1
Via G. Mazzini, 12 – 30015 – CHIOGGIA (VE)
Tel. 041401193 – fax 0415506979 – C.F.: 91020290275
Cod. Mecc.: VEIC85100L – e-mail veic85100l@istruzione.it
PEC: veic85100l@pec.istruzione.it

**AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI ALL'USCITA DEI MINORI
CON ACCOMPAGNATORE
ALTERNATIVE DELLE LEZIONI GIORNALIERE**

Noi/lo sottoscritti/o _____
genitori/e esercenti/e la patria potestà – affidatari/o – tutori/e dell'alunna/o _____,
frequentante attualmente la classe _____ sezione _____

della scuola dell'infanzia primaria dell'Istituto Comprensivo Chioggia 1
firmando la presente dichiarazione ci/mi impegnamo/impegno a prendere visione degli orari delle lezioni praticati in questa scuola e, conformemente con le vigenti disposizioni in materia di vigilanza sui minori, ad assumere direttamente, o tramite persona da noi/me delegata, la vigilanza sulla/o alunna/o sopra indicata/o al termine delle lezioni giornalieri, all'uscita dall'edificio scolastico.

Ad integrazione di quanto su detto:

1. Dichiaro/dichiaro di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative previste dalla scuola e di condividere e accettare le modalità e i criteri da questa previste in merito alla vigilanza effettiva e potenziale sui minori;
2. Dichiaro/dichiaro di essere consapevole/e che, al di fuori dell'orario scolastico, la vigilanza ricade interamente sulla famiglia esercente la patria potestà o sugli affidatari o sui tutori;
3. Dichiaro/dichiaro di essere impossibilitati/o a garantire all'uscita dalla scuola la presenza di un genitore
4. Dichiaro/dichiaro di garantire alla scuola la presenza di una persona appositamente da noi/me delegata;
5. Ci/mi impegnamo/impegno ad informare tempestivamente la scuola qualora le condizioni di sicurezza abbiano a modificarsi.

In caso di impossibilità a prelevare direttamente l'alunna/o all'uscita dalla scuola al termine delle lezioni, AUTORIZZIAMO/AUTORIZZO l'uscita dell'alunna/o dalla scuola al termine giornaliero delle lezioni

- ACCOMPAGNATA/O da _____
dati dell'accompagnatore _____

- ACCOMPAGNATA/O da _____
dati dell'accompagnatore _____

- ACCOMPAGNATA/O da _____
dati dell'accompagnatore _____

ALLEGHIAMO/ALLEGO FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITÀ ACCOMPAGNATORI

Contestualmente dichiaro/dichiaro di sollevare il personale docente, non docente e dirigente di codesta scuola da ogni responsabilità connessa con gli obblighi di vigilanza sui minori a partire dal predetto termine giornaliero delle lezioni (ovvero dopo il termine temporale del suono della campanella d'uscita e dopo il termine spaziale dell'oltrepassamento delle pertinenze dell'edificio scolastico, ovvero dopo la soglia del cancello d'uscita).

La presente nostra/mia autorizzazione è valida sino alla conclusione del corrente anno scolastico.

VE_Chioggia, data _____

Firme congiunte dei genitori esercenti la patria potestà / affidatari / tutori
(Firma unica in caso di esigenza di un solo genitore esercente la patria potestà / affidatario / tutore)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
prof.ssa Daniela Boscolo
Firma autografa omessa ai sensi
dell'art. 3, c.2, del D.Lgs.n.39/1993