



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
 UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
 ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "G. NICOLINI" DI CAPRANICA con plessi di VEJANO
 Via Madre Teresa di Calcutta, snc tel. :0761 669085
 vtic82500a@istruzione.it - vtic82500a@pec.istruzione.it
 CM: VTIC82500A - CF: 80018870560 - sito:www.icnicolinicapranica.edu.it

**DOCUMENTO DI DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO AL TERMINE DELLE LEZIONI
 SCUOLA SECONDARIA I GRADO**

I sottoscritti _____

genitori/tutore dell'alunno _____

frequentante la classe _____ sez. ___ della scuola secondaria di _____

presa visione del regolamento d'uscita degli alunni dalla scuola

DICHIARANO

che _I_ propri_ figli_, **all'uscita di scuola, al termine delle lezioni** (barrare UNA SOLA opzione)

A sarà prelevato esclusivamente, per tutto l'anno scolastico, dai genitori (fotocopia documenti d'identità)

B potrà essere prelevato oltre che dai genitori anche da altri adulti maggiorenni delegati dagli stessi ad assumersi la responsabilità del minore all'uscita della scuola (previa compilazione della parte sottostante riportante il nominativo della persona delegata, il numero del suo documento di identità e relativa fotocopia)

Nominativo delegato	Estremi del documento di identità
	Tipo di documento _____ Nr identificativo _____
	Tipo di documento _____ Nr identificativo _____
	Tipo di documento _____ Nr identificativo _____

C tornerà a casa da solo alla fine delle lezioni senza l'accompagnamento di adulti (previa compilazione dell'apposito modulo ALLEGATO A).

Dichiariamo a tal fine di sollevare l'Amministrazione ed il personale scolastico da qualsiasi responsabilità derivante da fatti che dovessero accadere al di fuori dell'area di pertinenza della scuola al termine delle lezioni.

Firma del genitore/affidatario

Firma del genitore/affidatario

Il recapito telefonico e l'indirizzo e-mail ai quali siamo sempre raggiungibili in orario scolastico è il seguente:

Tel..... Firma del genitore/affidatario

Tel Firma del genitore/affidatario

e-mail: _____(scrivere in stampatello)

e-mail: _____(scrivere in stampatello)

.....

Parte da compilare qualora a firmare la presente richiesta sia uno dei genitori

Il/la sottoscritto/a _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data

Firma del genitore/affidatario



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
 UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
 ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "G. NICOLINI" DI CAPRANICA con plessi di VEJANO
 Via Madre Teresa di Calcutta, snc tel. :0761 669085
 vtic82500a@istruzione.it - vtic82500a@pec.istruzione.it
 CM: VTIC82500A - CF: 80018870560 - sito:www.icnicolinicapranica.edu.it

ALLEGATO A

dichiarazione uscita autonoma alunno Scuola Secondaria I Grado (opzione C)

I sottoscritti _____

genitori/tutore dell'alunno _____

frequentante la classe _____ sez. ____ della scuola secondaria di _____

presa visione del regolamento d'uscita degli alunni dalla scuola

nell'ambito di un processo volto alla sua auto responsabilizzazione,

- considerando che il percorso scuola-abitazione non presenta rischi specifici o particolari e che il predetto alunno si sposta autonomamente nel contesto urbano, senza essere mai incorso in incidenti o problemi,
- avendolo adeguatamente istruito sul percorso e sulle cautele da seguire per raggiungere l'abitazione,
- ritenendo che il predetto alunno abbia la maturità psicologica e la capacità di evitare situazioni a rischio oltre alle abilità necessarie per raggiungere in modo autonomo la propria abitazione,

ai sensi dell'art. 19 bis della Legge 4 dicembre 2017 n. 172, **al termine dell'orario delle lezioni** in caso di assenza dei sottoscritti o di persona da noi delegata, autorizzano il personale della Istituzione Scolastica a consentirne l'uscita autonoma, esonerando il personale stesso da ogni responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza.

..... il

Il genitori/affidatari

(firma leggibile)

.....

(firma leggibile)

Parte da compilare qualora a firmare la presente richiesta sia uno dei genitori

Il/la sottoscritto/a _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore/affidatario

Si allegano fotocopie documento di riconoscimento