Al Dirigente Scolasticodell’IPSEOASC “De Carolis”

Spoleto

e-mail: [pgrh01000r@istruzione.it](mailto:pgrh01000r@istruzione.it)

**Oggetto:**Autorizzazione all’uscita autonoma da scuola al termine delle lezioni a.s. 2019/2020

I sottoscritti, ………………………………………………………………………….., Genitori esercenti la responsabilità genitoriale/Tutori/ Soggetti affidatari dell’Alunno/Alunna…………………………………………………………….., frequentante la classe ……………………………………, in considerazione dell’età, del grado di autonomia, dello specifico contesto, nell’ambito di un processo volto all’autoresponsabilizzazione del proprio figlio/della propria figlia

AUTORIZZANO

l’Istituzione Scolastica a consentire l’uscita autonomia del proprio figlio/della propria figlia minore di 14 anni dai locali scolastici al termine delle lezioni, esonerando il personale scolastico dalla responsabilità connessa all’obbligo di vigilanza.

AUTORIZZANO

altresì il proprio figlio/la propria figlia ad usufruire in modo autonomo del servizio di trasporto scolastico, esonerando la scuola dalla responsabilità connessa all’adempimento dell’obbligo di vigilanza nella salita e discesa dal mezzo e nel tempo di sosta alla fermata, anche al ritorno dalle attività scolastiche.

Data Firma

Firma