



ISTITUTO
BEATA GIOVANNA

Educare alla vita

Via Dante Alighieri, 15

50058 Signa

Tel. 055875643

www.istitutobeatagiovanna.org

Nido d'Infanzia, Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di I grado

e-mail: scuola@beatagiovanna.it

SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI ALL'USCITA DEI MINORI SENZA ACCOMPAGNATORI AL TERMINE DELLE LEZIONI GIORNALIERE

a.s. _____ / _____

Compilare in stampatello

Io/la sottoscritto/a _____ genitore esercente la potestà o

affidatario tutore dell'alunna/o _____ frequentante attualmente

la classe _____ sezione _____ della scuola Secondaria di 1° grado dell' Istituto

Comprensivo Beata Giovanna Suore Passioniste sito in 50058 Signa – Via Dante Alighieri n. 15, firmando la presente dichiarazione **mi 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 me delegata, la vigilanza sulla/o alunna/o sopra indicata/o al termine delle lezioni giornaliere, all' uscita dall' edificio scolastico.

Ad integrazione di quanto su detto:

- 1) **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** di essere consapevole che, al di fuori dell'orario scolastico, la vigilanza ricade interamente sulla famiglia esercente la potestà o sugli affidatari o sui tutori;
- 3) **Dichiaro** di essere impossibilitata/o a garantire all'uscita dalla scuola la presenza di un genitore;
- 4) **Dichiaro** di essere impossibilitata/o a garantire alla scuola la presenza di una persona appositamente da me delegata;
- 5) **Dichiaro** che l'alunna/o è in grado autonomamente di recarsi a piedi al luogo di incontro con i genitori e/o a casa;
- 6) **Mi impegno** a dare chiare istruzioni affinché l'alunna/o, all'uscita dalla scuola, rientri direttamente alla propria abitazione, senza divagazioni; mi impegno ad informare tempestivamente la scuola qualora le condizioni di sicurezza abbiano a modificarsi;
- 7) **Dichiaro** che l'alunna/o ha già manifestato autonomia e capacità di evitare situazioni a rischio.

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

Contestualmente **dichiaro** di sollevare la scuola, il personale docente e non docente, e il 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'oltre passaggio delle pertinenze dell'edificio scolastico, ovvero dopo la soglia del cancello d'uscita).

Dichiaro altresì di essere consapevole che, in caso di comportamenti a rischio messi in atto dall'alunna/o nel percorso scuola-abitazione, la mia autorizzazione sarà sospesa tramite lettera con conseguente impegno da parte mia, o da parte di persona da me delegata, a provvedere all'accoglienza al momento dell'uscita dalla scuola di nostra/o figlia/o.

La presente mia autorizzazione ha validità annuale.

Luogo e data

*Firma del genitore esercente la
potestà/affidatario/tutore*

Visti gli artt. 2048 e 2049 del Codice Civile, il Dirigente Scolastico si dichiara contrario all'autorizzazione di recarsi autonomamente al luogo di incontro con i genitori.

A circular stamp of the school director is shown, with a handwritten signature over it. The stamp contains the text: "13 GRUPO PARITARIA", "Il Preside", "SICMA", "Prof. Nicola Ippolenti", "FIRENZE", and "SCUOLA".

(Firma del Dirigente Scolastico e timbro dell'Istituto Scolastico)

Nonostante il sopra riportato parere contrario del Dirigente Scolastico, confermo sotto la mia responsabilità, l'autorizzazione sopra espressa.

Luogo e data

*Firma del genitore esercente la
potestà/affidatario/tutore*