

**ISTITUTO COMPRENSIVO****"San Francesco d'Assisi"**

Piazza Martiri della Libertà n. 12 – 13900 BIELLA Tel. 015.22779

e-mail: biic815007@istruzione.it – biic815007@pec.istruzione.it C.F. 90061100021www.icsanfrancescodassisi.biella.it

**ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
"SAN FRANCESCO D'ASSISI" – BIELLA**

AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA AUTONOMA

I sottoscritti _____

☐ genitore esercenti la responsabilità genitoriale / ☐ soggetti affidatari / ☐ tutori dell'alunna/o _____, minore di 14 anni frequentante, per il corrente anno scolastico la classe __ sezione __ nel plesso di scuola ☐ dell'Infanzia ☐ Primaria ☐ Secondaria di primo grado _____, in considerazione della sua età, del suo grado di autonomia e dello specifico contesto, nell'ambito di un processo volto alla sua autoresponsabilizzazione,

☐ **AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a ad uscire autonomamente dalla scuola al termine dell'orario delle lezioni, consapevoli che detta autorizzazione esonera il personale scolastico dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza.

☐ **NON AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a ad uscire autonomamente dalla scuola.

DELEGANODa compilare **solo** in caso non si autorizzi l'uscita autonoma

I genitori e/o i delegati dovranno farsi trovare all'uscita per la presa in carico dal personale docente.

La/le seguente/i persona/e alla presa in consegna dell' allievo/a _____

Sig. _____, grado parentela _____ documento _____ n. _____

Sig. _____, grado parentela _____ documento _____ n. _____

Sig. _____, grado parentela _____ documento _____ n. _____

Sig. _____, grado parentela _____ documento _____ n. _____

La scelta operata avrà efficacia quotidiana per l'intero anno scolastico in corso, ferma restando la possibilità di revoca.

Biella, _____

firma

firma